

הריני מבקש כי אני  
 2. בעל נכות רפואית

סעיף רפואי	% נכות	הרשות הרפואית

(זכאי להנחה ע"י סעיף זה מי שדרגת נכותו הרפואית המוכחת היא בשעור של 90 אחוזים ומעלה).

3. נכה המקבל תגמול כאסיר ציון - לפי חוק התגמולים לאסירי ציון ובני משפחותיהם, התשנ"ב-1992 (להלן - חוק אסירי ציון).
4. בן משפחה של הרוג מלכות כמשמעותו בחוק אסירי ציון.
5. עוור בעל תעודת עוור לפי חוק שרותי הסעד, התשכ"ח - 1968.
6. עולה לפי חוק השבות, תש"י - 1950. תאריך רישום כעולה במירשם האוכלוסין
7. נכה הזכאי לתגמולים - לפי חוק התגמולים כנפגעי פעולות איבה התש"ל-1970.
8. "הורה יחיד" כמשמעותו בחוק משפחות חד הוריות, התשנ"ב - 1992.
9. בן 65 או אישה בת 60 המקבל/ת קצבת זיקנה או קיצבת שאירים ואין בבעלותו דירה נוספת.
10. בן 65 או אישה בת 60 המקבל/ת קצבת שאירים או קצבת שאירים בצרוף גימלת הבטחת הכנסה מהמוסד לביטוח לאומי ואין בבעלותו דירה נוספת.
11. נכה הזכאי לקיצבה חודשית מלאה - כמשמעותה בסעיף 127 לו לחוק ביטוח לאומי, דרגת אי כושר השתכרותי מ-75 אחוזים ומעלה.
12. זכאי לגימלה / תשלום לפי:
- גימלת סיעוד, לפי פרק ו' לחוק ביטוח, בסך \_\_\_\_\_ ש"ח לחודש.

שנה	חודש	יום

הריני מצהיר בזה כי כל הפרטים הרשומים לעיל הם נכונים, וכי לא העלמתי פרט כלשהו מהפרטים שהתבקשתי למלא.

תאריך \_\_\_\_\_ חתימת המבקש \_\_\_\_\_

- הנחיות 1. יש לצרף אישורים מתאימים להוכחת הנימוקים. בקשות ללא אישורים מתאימים לא יטופלו.  
 2. בקשה להנחות עפ"י סעיפים 9-12 לעיל ימולאו רק אם לא ניתנה ההנחה ישירות ע"י הרשות המקומית או אם חלה טעות בשיעור ההנחה בהודעה לתשלום הארנונה.

לשימוש המשרד / העירייה

בדיקה	ביקת הבקשה		פרטי פקיד בודק	
	מס' נימוק	מסמכים מצורפים	שם המשפחה	השם הפרטי
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

חתימת הפקיד \_\_\_\_\_

אישור	אישור הבקשה		פרטי המאשר	
	מס' נימוק	נימוקי ההחלטה	שם המשפחה	השם הפרטי
<input type="checkbox"/>	דחייה			
<input type="checkbox"/>	אישור			

הנחה	קוד ההנחה	אחוז ההנחה	שטח הוכחות	שטח הדירה	תאריכי הזכאות להנחה	מ- עד	
<input type="checkbox"/>							

בקשה לקבלת הנחה מתשלום ארנונה כללית  
לדירת מגורים לשנת הכספים 20\_\_

לפי תקנות ההסדרים במשק המדינה (הנחות מארנונה), התשנ"ג-1993 ותקון התשנ"ד,  
התשנ"ה, התשנ"ו, התשנ"ז, התשנ"ח, התשנ"ט  
טופס 1 (תקנות 2(8)(ב), 4-19)

מס' משלם

מס' נכס

מס' בקשה

הגשת בקשה להנחה אינה פוטרת מתשלום ארנונה מלא ואינה דוחה את מועד התשלום.

לשימוש המשרד העירייה

פרטי המבקש (מי שמחזיק בדירה)

מספר זהות	שם משפחה	השם הפרטי	שם האב	תאריך לידה	המין	המצב האישי
				שנה חודש יום	זכר <input type="checkbox"/> נקבה <input type="checkbox"/>	רווק <input type="checkbox"/> נשוי <input type="checkbox"/> אלמן <input type="checkbox"/> גרוש <input type="checkbox"/>

פרטי האב

מספר זהות	הרחוב	מס' המית	מס' הגוש	מס' החלקה	נייד (פלאפון)	בית	עבודה

להשומת לבך: בטופס מוגדרת לנוחיותך 12 סיבות בגין להגיש הבקשה. נא לסמן X במשבצת המתאימה לסיבת הגעשת הבקשה, והשלם הפרטים החסרים.

תושב/ת נכבד/ת, אני הח"מ מודע ומסכים לכך, כי כתוצאה ממתן ההנחה הרשות תהיה רשאית לנכות כל סכום מיתרות החובה הקיימות בחשבוני בעירייה, לרבות יתרות היסטוריות ו/או חיובים עתידיים מכל סוג שהוא כגון: ארנונה, יתרות מים, ביוב וכו'.

טבלה א' שכיר עצמאי - נא למלא טבלאות (א) ו-(ב). הצהרה על המחזיק והמתגוררים איתו בדירה והכנסותיהם בחודשים אוקטובר, נובמבר ודצמבר 20\_\_

קריבה	שם משפחה	השם הפרטי	שנת לידה	מספר זהות	העיסוק	מקום עבודה	הכנסה חודשית ברוטו ממוצעת
1	המבקש/ת						
2	בן/בת זוג						
3	ילד/ה						
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

טבלה א'

\* למגוישים בקשה בחודש ינואר ניתן לצרף תלוש משכורת לחודש ספטמבר, נובמבר ודצמבר 20\_\_ במקרה שעדיין לא התקבל התלוש לחודש דצמבר 20\_\_

טבלה ב' מקורות הכנסה של המגויים בסעיף (א) לעיל שיש לציין ממוצע חודשי לחודשי אוקטובר, נובמבר ודצמבר 20\_\_ (אין למלא אותן הכנסות שנכללו בתודעת השומה).

מקור	סכום בש"ח	מקור	סכום בש"ח
1	ביטוח לאומי-קצבת ילדים	8	תמיכת צה"ל
2	מענק זיקנה	9	קיצבת תשלומים מח"ל
3	פנסיה ממקום העבודה	10	פיצויים
4	קיצבה שארים	11	הבטחת הכנסה
5	קיצבת נכות	12	השלמת הכנסה
6	שכר דירה*	13	תמיכות
7	מילגות	14	אחר

טבלה ב'

\* אם השכרת דירת מגורים ושכרת דירה אחרת למגורייך יש לציין ההמשך (אם יש) בהכנסה בלבד.

אישור להגשת בקשה לקבלת הנחה מתשלום ארנונה כללית  
לדירת מגורים לשנת הכספים 20\_\_ (ספה לטופס 1)

מס' משלם

מס' נכס

תאריך מסירת הבקשה

שם הפקיד מקבל הבקשה

חותמת העירייה וחתימת הפקיד