

# מועצה אזורית גולן

## נא לצרף מסמכים הבאים לטופס בקשת ההנחה "נוזקק"

1. טופס בקשת הנחה ל"נוזקק".
2. צילום ת.ז. עם ספח פתוח.
3. 3 חודשים אחרונים של עובר ושב בבנק.
4. תלושי שכר חודשים 10-12 של שני בני הזוג שנה קודמת.
5. אישורים רפואיים מבית חולים.
6. אישור תשלומים מביטוח לאומי במידה ומקבלים קצבה כלשהי.
7. המלצה ממחלקת רווחה (אם מופנים דרך המחלקה).

אבנ"י אית"ן  
אודם  
אורטל  
אלוני הבשן  
אליעד  
אל-רום  
אניעם  
אפיק  
בני יהודה  
גבעת יואב  
גשור  
חד נס  
חיספין  
יונתן  
כנף  
כפר חרוב  
מבוא חמה  
מיצר  
מעלה גמלא  
מרום גולן  
נאות גולן  
נוב  
נוה אטי"ב  
נטור  
נמרוד  
עין זיון  
קדמת צבי  
קלע אלון  
קשת  
רמות  
רמת  
מגשימים  
שעל

מס' בקשה

--	--	--

לשימוש המועצה

תוספת שניה (תקנות 18-19)  
טופס מס' 2

**בקשה לקבלת הנחה מתשלום ארנונה כללית לדירת מגורים**

לשנת הכספים \_\_\_\_\_ 20 למחזיק שהוא "נזקק" (ראה הגדרה בהנחיית להלן)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

לפי תקנות ההסדרים במשק המדינה (הנחות מארנונה) התשנ"ג-1993

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

מס' הנכס

מס' משלם

מצב אישי	מין	תאריך לידה			שם האב	שם פרטי	שם משפחה	מספר זהות													
		שנה	חודש	יום																	
<input type="checkbox"/> רווק <input type="checkbox"/> גרוש <input type="checkbox"/> נשוי <input type="checkbox"/> אלמן	<input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה																				

ט ל פ ו ן			המען				
עבודה	נייד	בית	מס' תת-חלקה	מס' חלקה	מס' הגוש	מספר בית	הישוב

האם בבעלותך דירת מגורים נוספת		בעלות על הרכב		
כן	לא	מס' הרכב	שנת יצור	דגם
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

שכיר/עצמאי - נא למלא טבלאות (א') ו-(ב')

(א.) הצהרה על המחזיק והמתגוררים איתו בדירה והכנסותיהם בחודשים אוקטובר עד דצמבר \_\_\_\_\_ 20

לשימוש המשרד	מקום עבודה	העיסוק	מספר זהות	גיל	שם פרטי	שם משפחה	קרבה	
							1 המבקש/ת	2 בן/בת זוג
לשימוש המועצה בלבד								3 ילד/ה
								4
								5
								6
								7
								8
								9
								10
	שים לב: שכיר - יצרף תלושי משכורת לחודשים אוקטובר, נובמבר, דצמבר _____ 20 או לחודשים ינואר עד דצמבר _____ 20, לפי בחירתו. עצמאי - יצרף שומת הכנסה שנתית אחרונה שבידו.							

(ב.) מקורות הכנסה נוספים של המנויים בסעיף (א) לעיל יש לציין ממוצע חודשי לחודשים אוקטובר עד דצמבר 2015

(אין למלא אותן הכנסות שנכללו בהודעת השומה)

מקור	הסכום בש"ח	מקור	הסכום בש"ח
1 ביטוח לאומי		8 תמיכת צה"ל	
2 מענק זקנה		9 קיצבת תשלומים מחו"ל	
3 פנסיה ממקום העבודה		10 פיצויים	
4 קצבת שארים		11 הבטחת הכנסה	
5 קצבת נכות		12 השלמת הכנסה	
6 שכר דירה *		13 תמיכות	
7 מלגות		14 אחר	
		סה"כ	

המשך מעבר לדף

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

