

								4
								5
								6
								7
	שים לב: שכיר - יצרף תלושי משכורת לחודשים אוקטובר נובמבר דצמבר 2020 או ינואר עד דצמבר 2020 על פי הבחירה שמצוינה ברישת של סעיף 1. עצמאי - יצרף שוםת הכנסתה שנתית אחרונה שבידן.	סה"כ:						

(ב) מקורות הכנסת נוספים של המוניים בסעיף (א) לעיל יש לציין מוצע חדש לחודשים אוקטובר עד דצמבר 2020 או ינואר עד דצמבר 2020, לפי הבחירה שמצוינה במשה של סעיף 1.
(אין למלא את אותן הכנסתות שנכללו בחורעת השוואה)

מקור	סכום ש"ח	מקור	סכום ש"ח	סכום ש"ח	סכום ש"ח	סכום ש"ח	סכום ש"ח	סכום ש"ח
1		8	ממיית צה"ל					
2		9	קצת חשלומים מהויל					
3		10	פייזים					
4		11	הבטחת הבנהה					
5		12	השלמת הכנסתה					
6*		13	חמיות					
7		14	אחר					
			סה"כ					

* אם השכורת דירת מגורים ושכורת דירה אחרת למינן יש לציין החפרש (אם יש) ב嗑נהה בלבד.

הרייני מעזיר כי אני:

2. בעל נכסה רפואי ואין בעלותי דירה נוספת.

(ובאי להמתה ע"י סעיף זה מי שודרג נכסו רפואי המוכחה היא בשיעור של 90 אחוזים ומעלה).

Սעיף רפואי	אחד נכסות	הרשות הרפואי

3. נכה המקבל תגמול כאסיר ציון – לפי חוק התגמולים לאסירים ציון ובוני משפחותיהם, התשנ"ב-1992 (להלן – חוק אסרי ציון).

4. בן משפחה של הרוג מלכות כמשמעותו בחוק אסרי ציון.

5. עור בעל תעודה עור לפי חוק שרותי הסדר, התשכ"ה-1968.

6. עולה לפי חוק השבות, תש"י-1950. תאריך רישום כעולה בມירשם האוכלוסין _____.

7. נכה הוכאי לTAGOLIM – לפי חוק התגמולים לנפגעי פועלות איכה, התש"ל-1970.

8. "הורה עצמאי" כמשמעותו בחוק סיוע למשפחות שבראשן הוריה עצמאי. תשנ"ב 1992

9. בן 65 או אישת בת 60 המקבל/ת קצת זקנה או קצת שairyim ואין בעלותי דירה נוספת.

10. בן 65 או אשה כה 60 המקבילה/ת קצבת זקנה או קצבת שאירים לצורך גימלת הבטחת הכנסה מהמוסדר לביטוח לאומי ואין בעלותי דירה נוספת.
11. נכה והויאי לקיצבת חורשת מלאה – כמשמעותה בסעיף 127 לו לחוק ביטוח לאומי, ודרגת אי כושר השתכרותי מ-75 אחוזים ומעלה.
12. זכאי לגימלה/תשולם לפי:
 חוק הבטחת הכנסה התשמ"א-1980 בסך ש"ח לחודש.
 להבטחת הכנסת מינימום, מהמשרד לענייני דתות בסך ש"ח לחוזש.
 חוק המונוט (הבטחת תשולם) תשל"ב-1972 בסך ש"ח לחודש.
 גימלה סיוע, לפי פרק ז' לחוק ביטוח לאומי, בסך ש"ח לחודש.

הריני מצהיר בזוה כי כל הפרטים הרשומים לעיל הם נכונים, וכי לא העלמתי פרט כלשהו מהפרטים שהתחבקתי למלוא תאריך החימאת המבקש

חנויות:

1. יש לצרף אישורים מתאימים להוכחת הזוכאות. בקשה לאישורים מתאימים – לא טיפול.
2. בקשה להנחות עפ"י סעיפים 12-9 לעיל ימולאו רק אם לא ניתן ההנחה "שירות ע"י הרשות המקומית או אם חלה טעות בשיעור ההנחה בהורעה לששלום הארנונה.

לשימוש המשרד

פרטי פקיד בודק		ביקורת הבקשה		
שם המשפחה	שם הפרט	תאריך	מספר הנימוק	מסמכים מצורפים
		שנה חדש ים		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

חתימות הפקיד

פרטי המאושר		אישור הבקשה	
שם המשפחה	שם הפרט	מקום המחלוקת	
			<input type="checkbox"/> דהייה <input type="checkbox"/> אישור
חתימה			