

מועצה אזורית מגידו

אגף הכספים

email: gvia@megido.org.il

ת.ד. 90001 עפולה 18120 פקס: 04-9598400 טל: 04-

טופס 2
(תקנות 8 ו-19)

בקשה לקבלת הנחה מתשלום ארנונה כללית לדירת מגורים

לשנת הכספים _____ למחזיק שהוא "נזקק" (ראה הגדרה בהנחיות להלן)

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

פרטי המבקש

המצב האישי	מין	תאריך לידה			שם האב	שם פרטי	שם משפחה	מספר זהות												
		שנה	חודש	יום																
רווק / גרוש	זכר																			
נשוי / אלמן	נקבה																			

טלפון		המען					
עבודה	בית	תת חלקה	מס' חלקה	מס' גוש	מס' בית	רחוב	ישוב

האם בבעלותך דירת מגורים נוספת כן / לא

בעלות על רכב		
מספר רכב	שנת יצור	דגם

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

לשימוש

(א). הצהרה על המחזיק והמתגוררים איתו בדירה והכנסותיהם בחודשים אוקטובר עד דצמבר לשנה הקודמת.

המשרד

קרבה	שם משפחה	שם פרטי	ג' ל	מספר זהות	העיסוק	מקום עבודה	הכנסה חודשית ברוטו ממוצעת
1	המבקש/ת						
2	בן/בת הזוג						
3							
4							
5							
6							
7							

																				8
																				9
																				1
																				0
שים לב: שכיר- יצרף תלושי משכורת לחודשים אוקטובר נובמבר דצמבר לשנה הקודמת.																				
סה"כ																				
עצמאי- יצרף שומת הכנסה שנתית אחרונה שבידו.																				

(ב). מקורות הכנסה נוספים של המנויים בסעיף (א) לעיל

(אין למלא אותן הכנסות שנכללו בהודעת השומא)

מקור	סכום ₪	מקור	סכום ₪
1	ביטוח לאומי	8	תמיכת צה"ל
2	מענק זקנה	9	קצבת 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	

*אם השכרת דירת מגורים ושכרת דירה אחרת למגוריו יש לציין ההפרש (אם יש) בהכנסה בלבד.

הריני מבקש לקבל הנחה מתשלום הארנונה לשנת _____ מהנימוקים הבאים:

הנחיות: 1. יש לצרף אישורים מתאימים להוכחת הנימוקים.

2. תקנה 7 קובעת כי "נזקק" מוגדר כמחזיק:

* שנגרמו לו הוצאות חריגות גבוהות במיוחד בשל טיפול רפואי חד פעמי או מתמשך שלו או של בן

משפחתו.

* שקרה לו אירוע שהביא להרעה משמעותית בלתי צפויה במצבו החומרי.

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

למלא

תאריך _____ חתימת המבקש _____