



הגשת הבקשה להנחה אינה פוטרת מתשלום המס במועד.
כל סכום שלא שולם במועד נושא ריבית והפרשי הצמדה
בהתאם לחוק

עיריית נתניה
אגף הכנסות העיריה
מח' שרות לקוחות גבייה רח' הצורן 4 א' נתניה 4250606
בקשה לקבלת הנחה מתשלום ארנונה כללית
לדירת מגורים לשנת הכספים 2023

לפי תקנות ההסדרים במשק המדינה (הנחות מארנונה) התשנ"ג 1993, (תקנות 2 (8) (ב), 4 ו-19)

שם המשלם: _____ מספר המשלם: _____

כתובת הנכס: _____ מס' הנכס: _____

טלפון בבית: _____ טלפון בעבודה: _____ טלפון נייד: _____

הבקשה לא תתקבל אם הרירה אינה רשומה בעירייה על שם המבקש

הדירה בבעלותי

אני מתגורר בדירה בשכירות

שם הבעלים: _____

כתובתם: _____

האם בבעלותך דירת מגורים נוספת יש אין

בעלותי/ ברשותי יש אין

דגם	שנת הייצור	מס' הרכב

סה"כ המתגוררים בדירה _____

מצב משפחתי: נשוי רווק גרוש אלמן

- נא לצרף ספח ת.ז. שיכלול את כל הילדים.
- עבור ילדים מעל גיל 18 נא לצרף אישור לימודים + צילום ת.ז., או תעודת חוגר.
- ילדים מעל גיל 21 - נא לצרף תלושי משכורת.

- טבלה א': מצב כלכלי (שכיר / עצמאי).
- א. שכיר. יצרף תלושי שכר שלו ושל המתגוררים איתו. (נא סמן X במשבצת המתאימה לפי בחירתך):
 אני מעוניין שהכנסה החודשית הממוצעת תחושב לפי חודשים אוקטובר, נובמבר ודצמבר 2022.
 אני מעוניין שהכנסה החודשית הממוצעת תחושב לפי חודשים ינואר ועד דצמבר 2022.
- ב. עצמאי. יצרף שומת הכנסה שנתית ממש הכנסה לשנת הכספים 2022.

שם משפחה	שם פרטי	גיל	מספר זהות	קצבה	משכורת	הכנסה חודשית (ברוטו) ממוצעת
1	המבקש/ת					
2	בן/ בת זוג					

במקרה וישנם דיירים נוספים בדירה נא למלא את הטבלה הבאה:

דיירים נוספים	שם משפחה	שם פרטי	גיל	מספר זהות (נא לצרף צילום)	הכנסה חודשית (ברוטו) ממוצעת
1					
2					

אם השכרת דירת מגורים ושכרת דירה אחרת למגוריך יש לציין את ההפרש (אם יש הכנסה) בצירוף חוזי שכירות
טבלה ב. מקורות הכנסה נוספים של המנויים בטבלה א לעיל, יש לציין ממוצע חודשי לחודשים אוקטובר, נובמבר, דצמבר 2022.

מקור	הסכום בש"ח	מקור	הסכום בש"ח
1. תמיכות		8. א. ותיק שמקבל קצבת זקנה לנכה	
2. מענק זקנה		9. קצבת תשלומים מחו"ל	
3. פנסיה ממקום עבודה		10. פיצויים	
4. קצבת שארים		11. הבטחת הכנסה / ה. מזונות	
5. קצבת נכות		12. השלמת הכנסה	
6. שכר דירה		13. אחר	
7. מלגות		סה"כ הכנסות של כל המתגוררים/ מקורות הכנסה נוספים	

סעיף רפואי	אחוזי נכות	הרשות הרפואית

(אנא סמן את סוג ההנחה המבוקשת)

- 3. נכה המקבל גמול כאסיר ציון - לפי חוק התגמולים לאסירי ציון ובני משפחותיהם - 1992 (להלן חוק אסירי ציון) .
- 4. בן משפחה של הרוג מלכות כמשמעותו בחוק אסירי ציון.
- 5. עיוור בעל תעודת עיוור לפי חוק שירותי הסעד, התשכ"ח - 1968.
- 6. עולה לפי חוק השבות, תש"י - 1950. תאריך רישום כעולה במרשם אוכלוסין:
- 7. למחזיק שניתנה לו תעודה של אזרח עולה מהמשרד לקליטת העלייה.
- 8. נכה הזכאי לתגמולים - לפי חוק התגמולים לנפגעי פעולות איבה התש"ל - 1970.
- 9. הורה עצמאי בהגדרתו בחוק סיוע למשפחות שבראשן הורה עצמאי, תשנ"ב - 1992.
- 10. אזרח/ית כמשמעותו בחוק גיל הפרישה, תשס"ד - 2004.
- 11. אזרח ותיק שמקבל קצבת זקנה לנכה לפי סעיף 251 לחוק הביטוח הלאומי(נוסח משולב) התשנ"ה-1995
- 12. אזרח ותיק כמשמעותו בחוק הפרישה שאינו זכאי לקצבת אזרח ותיק (תצהיר מבחן הכנסות)
- 13. נכה הזכאי לקצבה חודשית מלאה - כמשמעותה בסעיף 200 א' לחוק הביטוח הלאומי ודרגת אי כושר השתכרות מ- 75% ומעלה .
- 14. הזכאי לאחת הגימלאות המפורטות להלן :
 * חוק הבטחת הכנסה התשמ"א 1980 בסך _____ לחודש.
 * חוק מזונות (הבטחת תשלום) התשנ"ב 1972 בסך _____ לחודש.
 * בוטל במסגרת תיקון לתקנות הסדרים במשק המדינה(הנחה מארנונה, התשס"ד 2003) יחד עם זאת ישנם סייגים לביטול כדלקמן:
 א . מי שהחל לקבל הבטחת הכנסה לפני 1.1.03 ולא חלה הפסקה בת 6 חודשים רצופים לפחות בזכותו לגימלה מאותו יום.
 ב . מי שהחל לקבל גימלה לאחר 1.1.03 והגיע ביום 1.1.04 לגיל 50 ביטול ההנחה יידחה בשנה , ויהיה בתוקף רק מיום 1.1.05.
- 15. גמלת סיעוד לפי פרק ו' לחוק ביטוח לאומי.

הצהרת המבקש

אני מצהיר בזה שכל הפרטים שנמסרו הם נכונים ומדויקים וכי אין לי כל הכנסות נוספות. אם יתברר שאין אמת בהצהרתי, אני צפוי לעמוד לדין בגין מסירת דיווח כוזב וזאת בנוסף לשלילת זכותי להנחה כלשהי.
 אני מתיר לעיריית נתניה לברוק את פרטי בקשתי להנחה בכל דרך שתמצא לנכון.
 אני מצהיר בזה כי במידה ויחול שינוי במצבי הכלכלי והמשפחתי אודיע על כך מיידית.
 יש לצרף אישורים מתאימים להוכחת הזכאות. בקשות ללא אישורים מתאימים לא תטופלנה.
 כמוכן ידוע לי כי עצם הגשת הבקשה אינה מעכבת את תשלום החשבונות השוטפים שנשלחו אלי ו/או נקיטת הליכים משפטיים אם לא ישולם המס.

תאריך _____ שם המבקש _____ חתימת המבקש _____

פרטי הפקיד המבצע			אישור הבקשה
שם פרטי	שם משפחה	חתימה	נימוקי ההחלטה

ביצוע הבקשה

קוד ההנחה	מסמכים מצורפים	תאריך