



מועצה מקומית אליכין

הריני מצהיר כי אני :

2 בעל נכות רפואית

סעיף רפואי	אחוזי נחות	הרשות הרפואית

(זכאי להנחה ע"י סעיף זה מי שדרגת נכותו הרפואית המוכחת היא בשיעור 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 כמשמעו בחוק אסירי ציון.

5. עיוור בעל תעודה עיוור לפי חוק שרותי הסעד, התשכ"ח-1968.

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

שנה	חודש	יום

7. נכה הזכאי לתגמולים – לפי חוק התגמולים לנפגעי פעולות איבה, התשל"ל – 1970.

8. "הורה יחיד" כמשמעותו בחוק משפחות חד הוריות, התשנ"ב – 1992.

9. גבר בן 67 או אישה בת 62 המקבלת/קצבת זקנה או קצבת שאירים ואין בבעלותי דירה נוספת.

10. גבר בן 67 או אישה בת 62 המקבלת/קצבת זקנה או שאירים בצרוף גמלת הבטחת הכנסה מהמוסד לביטוח לאומי ואין בבעלותי דירה נוספת.

11. נכה הזכאי לקצבה חודשית מלאה – כמשמעותה בסעיף 127 לו לחוק ביטוח לאומי, דרגת אי כושר השתכרותי מ – 75 אחוזים ומעלה.

12. זכאי לגמלה / תשלום לפי:

• חוק הבטחת הכנסה התשמ"א-1980 בסך _____ ש"ח לחודש.

• חוק המזונות (הבטחת תשלום) תשל"ב – 1972, בסך _____ ש"ח לחודש.

• גימלת סיעוד, לפי פרק ו' לחוק הביטוח הלאומי, בסך _____ ש"ח לחודש.

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

תאריך: _____ חתימת המבקש _____.

הנחיות: 1. יש לצרף אישורים מתאימים להוכחת הזכאות. 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, **לגבי אלה אין צורך בצירוף אישורים.**

לשימוש המשרד

פרטי פקיד בודק		בדיקת הבקשה				
		מסמכים מצורפים		מס' הנימוק		
שם פרטי	שם משפחה	תאריך				
		שנה	חודש	יום		

חתימת הפקיד _____.

פרטי המאשר		אישור הבקשה	
שם פרטי	שם משפחה	נימוקי ההחלטה	
חתימה			
		דחייה	
		אישור	

תאריך _____

הנחות בארנונה למשפחה חד הורית

נכס מס' _____

ברצוני להודיעך כי ע"פ תקנות ההסדרים במשק המדינה זכאי להנחה הורה יחיד לילד המתגורר איתנו כל עוד הוא / היא משרת /ת שירות סדיר וגילו אינו עולה על 21 שנה. הינך מתבקש / ת להמציא לנו מסמך על זכאותך להנחה. אי קבלת המסמך יגרום לביטול ההנחה.

נא לצרף:

- (1) צילום דף תעודת זהות בו רשומים הילדים + מעמד ההורה. (גרושה, אלמן/ ה, רווק /ה.) או תעודת גירושין
- (2) הסכם גירושין + פסק דין חתום ע"י בית משפט.
- (3) אישור שרות סדיר.
- (4) הורה החי בנפרד מבן / בת זוג תקופה של שנתיים לפחות ופתח בהליך להשתחרר מקשר הנישואין, להציג אישורים.

הצהרת ההורה:

אני מצהיר כי בעת בקשת ההנחה הנני גרה ללא בן זוג
אני מצהיר/ ה כי הילדים נמצאים ברשותי וגרים עימי.
אם יחול שינוי במעמדי האישי אודיע על כך בכתב ומיד למחלקת הגביה.
ידוע לי שהרשות רשאית לבטל את ההנחה לרבות הפרשי הצמדה וריבית, ולחייב אותי במלוא החוב מיום השינוי.

שם _____ מס ת.ז. _____
כתובת _____
חתימה _____