



מועצה מקומית אלקין

1 טופס

**בקשה לקבלת הנחה מתשלום ארנונה כללית
לדירות מגורים לשנת הכספים 2011 - הוראה יחיד
לפי תקנות ההסדרים בمشק המדינה (הנחה ארנונה), התשנ"ג 1993.**

פרטי המבקש (מי שמחזיק בדירה)

שם המשפחה	שם האב	שם פרטי	יום	חודש	תאריך לידה	מין	מצב איש
						זכר	רווק
						נקבה	נשי
							גריש
							אלמן

היאוב	הרחוב	מספר בית	שם' חלקה	מספר גוש	שם' חלקה	ቤת	עובדה	טלפון	המען

האם בבעלותך דירת מגורים נוספת? כן / לא
האם בבעלותך רכב ? כן / לא

להשומת ליבן: בטופס מוגדרות 12 סיבות בגין נition להגיש הבקשה.

נא סמן ב - X במשבצת המתאימה לסיבת הגשת הבקשה, והשלם הפרטים החסרים.

1. מצב כלכלי(שכר/עצמאי יש למלא טבלאות א ו-ב להלן). □

(א) הצהרה על המחזיק והמתגוררים אליו בדירה והכנסותיהם בחודשים אוקטובר, נובמבר

דצמבר 2010 .

הักษת/ת	שם משפחה	גיל	שם פרטי	מספר זהות	מקום עבודה	עיסוק	הכנסה חודשית ברוטו	לשימוש המשרד
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
סה"כ								

שים לב: שכיר - יצירף תלושי משכורת לחודשים אוקטובר ובמבר דצמבר 2009.
עצמאי - יצירף שומת הכנסת שנתי אחרונה שבידו.

(ב) מקורות הכנסת נוספים של המגוים בסעיף (א) לעיל יש לציין מmozע חודי שלחודשים אוקטובר, נובמבר דצמבר 2010. אין למלא אותן הכנסת שנסכלו בהduct השומה

מקור	סכום נט	סכום נט	מקור
ביטוח לאומי	8	תמיית צה"ל	
מענק זקנה	9	קצבת תשולם מהו"ל	
פנסיה ממוקם העבודה	10	פיקזים	
קצבת שארים	11	הבטחת הכנסת	
קצבת נכות	12	השלמת הכנסת	
שכר דירה	13	תמיות	
מלגות	14	אחר	
		סה"כ	

• אם השכרת דירה מגורים ושכרת דירה אחרת למגוריך יש לציין הפרש (אם יש) בהכנסות בלבד.



מועצה מקומית אליכין

הריני מצהיר כי אני :

2 בעל נכונות רפואיות

סעיף רפואי	אחווי נחות	הרשות הרפואית

(זכאי להנחה ע"י סעיף זה מי שדרוגת נכותו הרפואית המוכחת היא בשיעור של 90 אחוזים ומעלה)

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

4. בן משפחה של הרוג מלכותו ממשמעו בחוק אסירים ציון.

5. עיזור בעל תעודה עיזור לפי חוק שירות הסעד, התשכ"ח-1968.

6. עליה לפי חוק השבות, ח"י-1950. תאריך רישום כעליה במרשם האוכלוסין

יום	חודש	שנה

7. נכה הזכאי לתגמולים – לפי חוק התגמולים לפגעי פועלות איבת, התש"ל – 1970.

8. "הוראה יחיד" ממשמעו בחוק משפטות חד הוריות, התשנ"ב – 1992.

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

10. גבר בן 67 או אישה בת 62 המקבלת/ת קצבת זקנה או שאירים בצוות גמלת הבטחת הכנסת מהמוסד לביטוח לאומי ואין בעלותה דירה נוספת.

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

12. זכאי למלאה / תשולם לפיו:

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

חוק המזנות (בטחת תשולם) תשל"ב – 1972, בסך _____ ש"ח לחודש.

גיימת סיoud, לפי פרק ו' לחוק הביטוח הלאומי, בסך _____ ש"ח לחודש.

הריני מצהיר בזו כי כל הפרטים הרשומים לעיל הם נכונים, וכי לא העלה מפרט כלשהו מהפרטים שהתקבשתי 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 ניתן ההנחה יישורות ע"י הרשות

הLocale או אם הלה טעונה בשיעור ההנחה בהודעה לתשלום הארנונה, לגבי אלה אין צורך

בצירוף אישורים.

לשימוש המשרד

שם פרטי	שם משפחה	תאריך			מספר מסמכי מצורפים	מס' הנימוק
		יום	חודש	שנה		

חתימת הפקיד: _____

אישור הרשות	גינויי החלטה	דוחיה	אישור
שם פרטי	שם משפחה	חתימה	חתימה

תאריך

הנחות בארנונה למשפחה חד הורית

נכס מס'

ברצוני להודיעך כי ע"פ תקנות ההסדרים במשק המדינה זכאי להנחה הורה יחיד לידי המתגורר אליו כל עוד הוא / היא משות /ת שירות סדייר וגילו אינם עולה על 21 שנה. הינך מתבקש / ת להציג לנו מסמך על זכאותך להנחה. אי קבלת המסמך יגרום לביטול הנחה.

נא לצרף:

1) צילום דף תעודה זהות בו רשומים הילדים + מעמד ההוראה.
(גירושה, אלמן/ה, רווק/ה) או תעודה גירושין

2) הסכם גירושין + פסק דין חתום ע"י בית משפט.
3) אישור שירות סדייר.

4) הורה החי בנפרד מבן / בת זוג תקופה של שנתיים לפחות ופתח בהליך להשתחרר מקשר הנישואין, להציג אישוריהם.

הצהרת ההוראה:

אני מצהיר כי בעת בקשה הנחנה הנני גרה ללא בן זוג
אני מצהיר/ה כי הילדים נמצאים בראשותי וגרים עימי.
אם יחול שינוי במעמדי האישית אודיע על כך בכתב ומיד למחילקת הגביה.
ידוע לי שהרשויות רשאיות לבטל את הנחנה לרבות הפרשי הצמדה וריבית, ולחייב אותי במלוא החוב מיום השינוי.

מו ת.ז

שם

כתובת

חתימה