



הצהרה לעניין הנחה בגין הודת יחיד

אני התתום/ה מטה מצהיר/ה בזאת כי הנני מתגורר/ת בכתובת

עם ילדי כמפורט בטופס הבקשה להנחה ומתקיים לגבי האמור להלן:

1. אינני נשוי/אה ואין אדם הידוע בציבור כבן/ת זוג.
2. אני נשוי/אה ומתקיים בי האמור באחת הפסקאות ובתנאים שאין אדם אחר הידוע בציבור כבן/ת זוג:
 - אני חיה בנפרד מבן/ת זוגי תקופה של שנתיים לפחות ופתחתי בהליך על פי דין והשתחררתי מקשר הנישואין ופעלתי במסגרת הליך זה שנתיים לפחות.
 - אני עגונה.
 - אני חיה בנפרד מבן זוג, שהיתי במקלט לנשים מוכות 90 ימים לפחות, מתוך תקופה של 12 חודשים שהתחילה ביום הראשון לשהותי במקלט כאמור, פתחתי בהליך על פי דין להשתחרר מקשר הנישואין ופעלתי במסגרת הליך זה במשך 6 חודשים לפחות.
3. אני עולה חדש שנמצא בארץ למעלה משנה ופחות משנתיים ובן/ת זוגי לא עלה/תה לארץ ואף איננו/נה שותה בה ובתנאי שאין לי בן/ת זוג אחר/ת.

ידוע לי כי ההנחה תינתן לי על סמך הצהרתי לעיל וזאת מבלי לגרוע בזכותה של המועצה לבדוק את אמיתות

פרטי הצהרתי

תאריך

חתימה

שם פרטי ומשפחה



כונן יאיר

מספר משלם

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**בקשה לקבלת הנחה מתשלום ארנונה כללית
לדירת מגורים לשנת הכספים 200__**
לפי תקנות הסדרים במשק המדינה (הנחות מארנונה) התשנ"ג-1993

מספר נכס

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

תאריך

פרטי המבקש

מספר זהות	שם המשפחה	שם פרטי	שם האב	תאריך הלידה			המין	המצב האישי
				שנה	חודש	יום		
זכר <input type="checkbox"/> נקבה <input type="checkbox"/> רווק <input type="checkbox"/> גרוש <input type="checkbox"/> נשוי <input type="checkbox"/> אלמן <input type="checkbox"/>								

טלפון		המען					
עבודה	בית	מספר תת-חלקה	מספר החלקה	מספר הגוש	מספר הבית	הרחוב	הישוב

האם בבעלותך דירת מגורים נוספת כן לא

לתשומת ליבך: בטופס מוגדרות לנוחיותך 12 סיבות בנין ניתן להגיש הבקשה. נא סמן X במשבצת המתאימה לסיבת הגשת הבקשה, והשלם הפרטים החסרים.

לשמוש המשרד

1. מצב כלכלי (שכיר/עצמאי יש למלא טבלאות א' ו-ב' להלן).
(א) הצהרה על המחזיק והמתגוררים איתו בדירה והכנסותיהם בחודשים אוקטובר עד דצמבר 200__.

קרבה	שם משפחה	שם פרטי	גיל	מספר זהות	העיסוק	מקום עבודה	הכנסה חודשית ברוטו ממוצעת		
								1.	2.
	שם בלב: שכיר - יצרף תלושי משכורת לחודשים אוקטובר, נובמבר, דצמבר 200__.								
	עצמאי - יצרף שומת הכנסה שנתית אחרונה שבידו.								
		סה"כ							

ב. מקורות הכנסה נוספים של המנויים בסעיף (א) לעיל. יש לציין ממוצע חודשי לחודשים אוקטובר עד דצמבר 200__.

מקור	סכום בש"ח	מקור	סכום בש"ח
1. ביטוח לאומי	8.	תמיכת צה"ל	
2. מענק זקנה	9.	קצבת תשלומים מחו"ל	
3. פנסיה במקום העבודה	10.	פיצויים	
4. קצבת שארים	11.	הבטחת הכנסה	
5. קצבת נכות	12.	השלמת הכנסה	
6. שכר דירה	13.	תמיכות	
7. מילגות	14.	אחר	
		סה"כ	

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

סעיף רפואי	אחוזי נכות	הרשות הרפואית

הריני מצהיר כי אני:

2. בעל נכות רפואית ואין בבעלותי דירה נוספת (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 מנכות כמשמעותו בחוק אסירי ציון.
5. עורך בעל תעודת עוור לפי חוק שרותי הסעד, התשכ"ח - 1968.
6. עולה לפי חוק השבות, תשי"י - 1950. תאריך רישום כעולה במירשם האוכלוסין -
- | | | |
|-----|------|-----|
| שנה | חודש | יום |
| | | |
7. נכה הזכאי לתגמולים - לפי חוק התגמולים לנפגעי פעולות האיבה, התשי"ל - 1970.
8. "הורה יחיד" כמשמעותו בחוק משפחות חד הוריות, התשנ"ב - 1992.
9. בן 65 או אשה בת 65 המקבלת קצבת זיקנה או קצבת שאירים ואין בבעלותי דירה נוספת.
10. בן 65 או אשה בת 65 המקבלת קצבת זיקנה או קצבת שאירים בצירוף גימלת הבטחת הכנסה מהמוסד לביטוח לאומי ואין בבעלותי דירה נוספת.
11. נכה הזכאי לקיצבה חודשית מלאה - כמשמעותה בסעיף 127 לחוק ביטוח לאומי, ודרגת אי כושר השתכרוטי מ-75 אחוזים ומעלה.
12. זכאי לגימלה / תשלום לפי:

- חוק הבטחת הכנסה התשמ"א - 1980 בסך _____ ש"ח לחודש.
- להבטחה הכנסת מינימום, מהמשרד לענייני דתות 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.

והריני 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. בקשות ללא אישורים מתאימים - לא יטופלו.
2. בקשה להנחות ע"פ סעיפים 9-12 לעיל ימולאו רק אם לא ניתנה ההנחה ישירות ע"י הרשות המקומית או אם חלה טעות בשיעור ההנחה בהודעה לתשלום הארנונה.

לשימוש המשרד

פרטי פקיד בודק		בדיקת הבקשה				
שם פרטי	שם משפחה	תאריך			מסמכים מצורפים	מספר הנימוק
		שנה	חודש	יום	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

חתימת הפקיד _____

פרטי המאשר		אישור הבקשה	
שם פרטי	שם משפחה	נימוקי ההחלטה	
		<input type="checkbox"/> דחייה	
		<input type="checkbox"/> אישור	
חתימה			