



מועצה מקומית הר אדר

טלפון: 02-5344710
פס: 02-5700127

ד.ב. צפון יהודה 90836
www.har-adar.muni.il

לכבוד
גזברות המועצה

ח/6581

תאריך: _____

הצהרה על הנחת הורה יחיד

א. פרטים אישיים:

שם ומשפחה _____ ת.ז. _____
כתובת _____

סמן ב - X : תושב/ת ישראל אינו תושב ישראל

ב. הילדים שנמצאים בהזקתי:

<u>שם פרטי</u>	<u>תאריך לידה</u>	<u>מס' ת. זהות</u>
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

ג. לצורך הגדרת "הורה יחיד", כמשמעו לפי חוק משפחות חד הוריות, התשנ"ב 1992, אנה סמן ב - X ההגדרות הרלוונטיות:

- נשוי
- אינו נשוי
- אין לי בן/בת זוג הידוע/ה בציבור
- חיה/ה בנפרד לפחות שנתיים מבן/בת הזוג
- נמצאת/ת בהליך גירושין לפחות שנתיים
- עגונה, כמשמעותה בסעיף 1 לחוק הביטוח הלאומי (נוער משולב) התשנ"ה - 1995
- אחר: _____

ד. רצ"ב צילום ת.ז. + ספח

אני הח"מ _____ ת.ז. _____, מצהיר בזאת כי הפרטים שמסרתי לעיל הם נכונים, ואינני מקבלת/ה הנחה בישוב אחר.

תאריך _____ חתימת המצהיר _____