

המודעה האזרית מטה יהודה **הכספיים**
רכזו אורי הרטוב דן. שמשון 00-99700 | טל: 02-9958756 | פקס: 02-9958615
הנהלת חשבעות: טל: 02-9958766/761/762 | פקס: 02-9958615 | Iris@m-yehuda.org.il | דוא"ל: 02-9958975
דבש: טל: 02-9958615 | פקס: 02-9958610 | Estera@m-yehuda.org.il | דוא"ל: 02-9958911/914/915 | Avigails@m-yehuda.org.il | דוא"ל: 02-9958617

טפסים הנדרשים לקבלת הנחה- הורה יחיד

- טופס בקשה מלא וחתום.
- צילום תעודה זהות (כולל ספח מעודכן במשרד הפנים)
- הצהרות הורה יחיד.

לבירורים ושאלות ניתן לפנותטלפון 02-9958911 , פקס' 02-9958617

תנאים להנחה:

- ההנחה ניתנת להורים לילדים עד גיל 18, וחילימ במסגרת שירות חובה.
- במידה ומדובר בהורים גrownups, כאשר המשותפת של האבא משותפת עם האם, זכאי גם האבא להנחה של הורה יחיד, יש להציג הסכם גירושין חתום ע"י בית משפט-משותפת משותפת
- גובה ההנחה 20% עבור כל הבית עד 150 מ"ר מגורים במידה וגדול יותר ישלח פקח
- ההנחה תינתן אך ורק לתושב המופיע כתושב מטה יהודה בתעודת הזהות.



בקשה לקבלת הינה מתשלום ארוניה כללית לדירות מגורים, לשנת הכלפים 201

לפי תקעת הרשודרים במקה המדינה (היכחה מארגוונה) התשנ"ג 1993

(טופס 1)

מספר נכס

מספר משלם

פרטי המבקש (מי שמתגורר בדירה ורשום כעצמאי בספרי העירייה)

שם המשפחה		מספר זהות		שם הפרט/י		תאריך הלידה		המין		המצב האישי	
<input type="checkbox"/> גrown	<input type="checkbox"/> זכר	<input type="checkbox"/> שנה	<input type="checkbox"/> חדש יומם	<input type="checkbox"/> נקבה	<input type="checkbox"/> נשים	<input type="checkbox"/> גrown	<input type="checkbox"/> זכר	<input type="checkbox"/> נקבה	<input type="checkbox"/> אלמן	<input type="checkbox"/> גrown	<input type="checkbox"/> רווק
פרטי נכס אחר שבבעלויות											
דמי שכירות לחודש בש"ח המשולמים לי	מס' דירה	מס' בניין	רחוב	ישוב	תקופת השכירות *	דמי שכירות לחודש בש"ח שאני משלם *	מס' דירה	מס' בניין / בית	רחוב		
					מן-						
					עד-						

* ימולא רק במקרה בו המבקש שוכר את הדירה בגין מתבקשת ההנחה.

דואר אלקטרוני		טלפון			פרטי הרכב שבבעלותי ו/או בחזקתי					
סוג	פרטי מסחרי	דגם	שם ייצור	מספר רישוי	בית	נייד	עובדות	תאריך	שם	
פרטי בנק										
מספר חשבון		מספר בנק	מספר סניף	שם הבנק					המקשרות	
									ב/בת הזוג	

פרטיכרטיס אשראי

מספר כרטיס	בנק	סניף	מספר חשבון

נא סמן X במשבצת המתאימה לשיבת הגשת הבקשה, והשלם הפרטיט החסרים.

1. מצב כלכלי (שביר / עצמאי יש למלא תפקידות א' ו- ב' להלו) □

(א). הצהרה על המחזיק והמתוגדרים אליו בדירה והכיסוייה תוחודשים אוקטובר עד דצמבר 200 (שביר) – יצרף 3 תלושים שכר/עצמאי – יצרף שומה שנתי).

(ב) מקומות הכנסה נוספים של המוניים בסעיף (א) לעיל יש לצרין מושא חדש לחודשים אוקטובר עד דצמבר 200 און למלא אותן הכנסות שיכללו תכלה שלם.

מספר	מקור	שם בס"ח	שם בס"מ	מקור בס"מ
1	ביטוח לאומי			
2	מענק זקנה			
3	נסתיה ממוקם העבתה			
4	קצבת שארים			
5	קצבת נכסות			
6	שכר דירה *			
7	מלגות			

* אם השכרת צירת מוגדים ושכרת דירה אחרת למוגדריך יש לצוין ההפרש (אם יש) בהכנסה בלבד

* אם השכנת דירת מגורים ושכנת דירה אחרת למגוריך יש לצוין ההפרש (אם יש) בחכמתה בלבד

1. אזרחותיק המקביל על פי חוק הביטוח אחת מקביעות אלה: - קיבצת זקנה / שאיירים / תלויים / נכות בשל פגיעה בעובודה.
2. אזרחותיק המקביל בנוסך לאמור בסעיף 2 לעיל גם גמלת הבטחת הכנסתה.
3. נכה הזכה לקיבלה חודשית מלאה כמשמעותה בס' 127 לשוי לחוק הביטוח, אשר דרגת אי כושר השתכורתו היא בשיעור 75 אחוזים ומעלה או טרם קיבלתי קיבצת זקנה נקבעה לי נכות כאמור.
4. נכה בדרגת נכות ופואית המוכחת על פי כל דין היא בשיעור 90 אחוזים ומעלה או טרם קיבלתי קיבצת זקנה נקבעה לי נכות כאמור.
5. זכאי למילנה באסיד ציון או כבן משפחה של הרוג מלכותו לפי חוק התגמולים לאסידי ציון ולבני משפחותיהם, התשנ"ב- 1992 / גמלת נכות לפי חוק נכי דדיות הנאצים, התשי"ז- 1957 / נכות המשולמת ע"י ממשלה גרמניה, הולנד, אוסטריה, בלגיה.
6. בעל תעוזות עיוור לפחות שידורי השעדי, התש"ח- 1958.
7. עליה על פי חוק השבות, התש"י- 1950.
8. עליה התלויה בעוזות הזולת הזכאי, על פי אישור המוסד לביטוח לאומי, למילה מיוימת לעולה או למילת סייעץ לעולה.
9. זכאי למילנה לחבטת הכנסתה לפי חוק הבטחת הכנסתה, התשמ"א- 1980 זכאי לתשלום לפי חוק המזונות (הבטחת תשלום), התשל"ב- 1972 / גמלת סייעץ לפי פרק ו' לחוק הביטוח הלאומי.
10. חייד אמות העולם.
11. הויה ייחד בהגדתו בחוק משפחות חד הוריות, התשנ"ב- 1992 / הויה ייחד לילך המהגורר עימי המשרת שירות סדיר בהגדתו בחוק שירות הביטחון (גוטש משולב), התשנ"ד- 1986 וגולו אנו עליה על 21 שנים.
12. הויה לבן או בת הזכאי למילנה לפי תקנות הביטוח הלאומי (דמי מחיה, עזה ללימודים וסידורים לילד נכה), התש"ס- 1980.
13. חייל בהגדתו בחוק שירות הביטחון (גוטש משולב), התשמ"ז- 1986.
14. הויה של חיל, הנסמך על פרנסתו של החיל עד טרם תחילת שירותו.
15. מתנדבת בשירות לאומי, בהגדתו בתקנות הביטוח הלאומי (בנות בשירות לאומי בהתנדבות) התשס"ב- 2002.
16. נכה הזכה לתגמולים או לمعנק לפי חוק נכים (תגמולים ושיקום) התש"ט- 1959 (גוטש משולב).
17. נכה הזכה לתגמולים לפי חוק המשטרת (נכדים ונשפכים), התש"ד- 1954.
18. זכאי לתגמולים לפי חוק המשטרת (נכדים ונשפכים), התשמ"א- 1981.
19. בן משפה של חיל שננטפה בנסיבות חזאי לתגמולים לפי חוק משפחות חילים שנפטרו במערכה (תגמולים ושיקום), התש"י- 1950.
20. זכאי לתגמולים לפי חוק שירות בתיה הסוחר (נכדים ונשפכים), התשמ"א- 1981.
21. זכאי לתגמולים לפי חוק התגמולים לנפגעי פעילות איבה, התש"ל- 1970
22. משרת בשירות אזרחית בהגדתו בסעיף 6(א) לחוק דחיית שירות לתלמידי ישיבות שתורות אומנותם, התשס"ב- 2002.

הריני מצהיר בו, כי כל הפרטים הרשומים לעיל הם נכונים, וכי לא העלהתי פרט כלשהו מהפרטים שהתחבקשתי למלא.

תאריך _____ חתימת המבקש

لשימוש המשרד בלבד

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

חותימת הפקיד

חותימת המאשר	פרטי המאשר	אישור הבקשה		שם החקלטה
		שם אישור הבקשה	שם החקלטה	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> אישור		חותימה
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

תאריך:

לכבוד
מחלקת הגביה
מטה יהודת

הנדון: הצהרה לקבלת הנחת הורה יחיד

א. פרטים אישיים:

שם ומשפחה _____ מס' תעודה זהות _____
כתובת _____ סמן ב-X: תושב/ת ישראל אינו תושב/ת ישראל

ב. הילדים שנמצאים בחזקתי:

שם פרטי	תאריך לידיה	מס' תעודה זהות	שם ומשפחה

ג. לצורך הגדרת "הוראה יחיד", כמשמעותו לפי חוק משפחות חד הוריות, התשנ"ב 1992, أنا סמן/סמנִי ב- X ההגדדות הרלוונטיות:
 אני נשי/אה
 אין לי/ ב/בת זוג המתגוררת עמי בנכ mine
 הנני נשוי/אה מתקיים לגבי אחד מהתנאים להלן:
 אין לי/ ב/בת זוג הידוע בצויר
 אני חי/ בנפרד מבן/בת זוגי בתקופה של שנתיים לפחות ומנהל הליך גירושין מהה
 הנני אשה עגונה
 אני חיה בנפרד מבן זוגי ושתיי/ה במקלט לנשים מזוכות 90 ימים לפחות בשנה
האחרונה והנני מציה בהליך גירושין מהה שישה חודשיים לפחות
 אני חיה בנפרד מבן זוגי ושתיי/ה במקלט לנשים מזוכות 90 ימים לפחות בשנה
האחרונה אף אני מציה בהליך גירושין בשל חשש שיש בכך כדי לסכן אותה/או
ילדיה (אישור לשכת הסעד)
 הנני עולה חදשה אשר נמצא בארץ לעלה משנה אף פחות משנתיים ובן-זוגי לא
עלתה לארץ ואף איננו שווה בה ואין לי/ בן זוג אחר.

ד. רצ"ב צילום תעודה זהות כולל ספק (מעודכן במשרד הפנים)

אני הח"מ _____ ת.ז. _____, מצהיר/ה בזאת כי הפרטים
שמסרו לי לעיל הם נכונים, ואני מקבל/ת הנחה בישוב אחר.

תאריך _____ חתימת המצהיר _____