

טפסים הנדרשים לקבלת הנחה- מבחן הכנסה

- טופס בקשה מלא וחתום.
- צילום תעודה זהות (כולל ספח מעודכן במשרד הפנים) לשני בני הזוג.
- טופס ויתור סודיות.
- תדפיסי בנק, שלושה חודשיים אחרונים של השנה הקודמת לשני בני הזוג. 10/12/2017
- תלושי שכר / פנסיה, שלושה חודשיים אחרונים של השנה הקודמת, לעצמאי שומת מס לשנה קודמת (בנוסף לעצמאי תדפיסי חשבון בנק לכל שנת המס).
- אישור מביתוח לאומי לumed עבד לא עובד, במידה ובן/ בת הזוג לא עובדים.
- אישור מביתוח לאומי על קבלת קצבה או גמלא לשני בני הזוג.

לבירורים ושאלות ניתן לפנות בטלפון **02-9958911**, פקס' **02-9958617**

תנאים להנחה:

- ההנחה ניתנת ע"פ טבלת מבחן הכנסה ברוטו.
- על מנת לקבל הנחת מבחן הכנסה יש להגיש בקשה להנחה כל שנה.
- בחישוב הכנסה לא ילקח בחשבון קצבת ילדים, שארים וקצבת זקנה.
- בהתאם לטבלת מבחן הכנסה משרד הפנים.
- ההנחה תינתן אך ורק לתושב המופיע כתושב מטה יהודה בתעודה זהה.



תאריך

הוראת קבע בכרטיס אשראי

אני החתום (שם בעל הכרטיס) _____ מס' ת"ז _____

כתובב _____ מס' הבית _____ טלפון/ פלאפון _____

מספר נכס - 44006201

נותן/ת לכמ בזה, הוראה להייב את כרטיס האשראי שברשותי בגין ארכונה/ ביזב/ מסוי ועדי,
בסכומים ובמועדים שיוצאו לי באמצעות המגנטיק על ידי מועצה אזורית מטה יהודה.

פרטי הכרטיס

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

תוקף כרטיס:

--	--

ת"ז בעל הכרטיס:

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

חברת אשראי: יזה/ ישראכרט/ דינורס/ אמריקן אקספרס

חתימת בעל הכרטיס

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

טל' לבירורים: 02-9958913/914
טל' פקס: 02-9958617

בקשה לקבלת הנחה מתשלום ארנונה כללית לדירות מגורים, לשנת הכספיות 201

לפי תקנות החסדרים במשק המדינה (נחה מרעננה) התשנ"ג 1993

(טופס 1)

מספר כניסה

מספר משפט

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

פרטי המבקש (מי שמתגורר בדירה ורשום כמחזיק בטפיו העירייה)

שם המשפחה	שם המבוקש	מספר זהות	שם האב	תאריך הלידה	חמיון	המצב האישי	
שם נchte יוס	שם חדש יוס	זכר	גירוש	שנה	שם המבוקש	שם המשפחה	
							רוכך
פרטי הדירה בגין מהתבקש מהגנה							
רחוב	רחוב	שם יישוב	שם השכירות*	תקופת השכירות*	שם דמי שכירות*	שם דמי שכירות*	
שם דמי שכירות לחדרים בש"ח המשותפים לו	שם דמי שכירות*	שם דמי שכירות*					
						מ-	עד-

* ימולא רק במקורה בו המבקש שוכן אוות הדירה בגין מהתבקש מהגנה.

פרטי הרכב שבבעלותו ואו בחזקונו						
סוג	דגם	שם דמי רישי	שם נייד	שם בית	שם עבהה	שם דרייה
ס.א.ז.ב.ג. 8						
פרטי בנק						
מספר חתום	מספר סימון	מספר בנק	שם הבנק	שם הבנק	שם דמי רישי	שם נייד
פרטי כרטיס אשראי						
מספר כרטיס	מספר אשראי	שם בנק	סניף	שם אשראי	מספר אשראי	שם כרטיס

נא סמן X במשבצת המותאמת לסייע הנחת הבקשה, וחולם חפרטים החסרים.

ג'. מצב כלכלי (שכרו / עצמאי יש למלא טבלאות א' ו- ב' להלן).

ה). אחריות על המוחיק ומטענודאים אליו בדירת והבעותיהם בחודשים אוקטובר עד דצמבר 200 _____ (שכרו. יצף 3 תלושים שבעצטמאו. יצף שומר שנתיים).

קרובה	שם משפחה	שם המבוקש	מספר זהות	מקום העבודה	העיר	ברונו ממוועת	תנכיתחוישית
1	המבקש						
2	בabitת הזוג						
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							

(ג). מקומות הנאה נאטו של המגוים בסעוף (א) לעיל יש לציין ממחנץ חדש לחודשים אוקטובר עד דצמבר 200 _____. אין מלאו אותו תכניות שנכללו בתבלח מלעד.

מספר	מקום	סכום בש"ח	מקום				
1	ביטוח לאומי						
2	ביטוח זקנה						
3	ביטוח טבוקום תעבודה						
4	ביטוח שארם						
5	ביטוח נסות						
6	ביטוח דיזה+						
7	מלנות						

א. אם תשבחות דירות טנורים ושכונות דינה אחת למוניטין יש לציין הופרט אם אין מוכנה בלבד

סה"כ

1. אורך וויק התקבל על פי חוק הביטוח אחות מקבאות אלח': - קיבצת זקונה / שאירוס / ותלויס / נכות בשל מגעה בעבודה.
2. אורך וויק התקבל בוגסף לאמור בסעיף 2 לעיל גם גמלת הבטחת הבנות.
3. נכה חובה לקבצת חווית מלאה כמשמעותה בט' 127 לי' לחוק הביטוח, אשר דוגת אי כושר השכירות היא בשיעור 75 אחוזים ומעלה או טום שקבלתי קיבצת זקונה נקבעה לי נכות כאמור.
4. נכה בדעת נכות ופואית המוכחת על פי כל דין היא בשיעור 90 אחוזים ומעליה או טום שקבלתי קיבצת זקונה נקבעה לי נכות כאמור.
5. וכי לוגלה כאשי ציון או כבן משפחה של הרוג מלכות לפ' חוק התגמולים לאסידי ציון ולבני משפחתייהם, התשנ"ב- 1992 / גמלת נכות לפ' חוק נבי ודיות הנאים, התש"ז- 1957 / נכות ממשולמת ע"י ממשלה גורנית, הולנד, אוטוריה, בלגיה.
6. בעל תעודה עשויה לפי חוק שירותו הסעד, התש"יח- 1958.
7. עליה על פי חוק השבות, התש"ו- 1950.
8. עליה החלו בעשרות החולות החזאי, על פי אישור התוטס לביטוח לאומי, לגמלה מיוחדת לשולה או לגמלת סיועה לעולה.
9. וכי לנفالה להבטחת הבנות לפ' חוק הבטחת הבנות, התשמ"א- 1980 וכי לתשלום לפ' חוק המזונות (הבטחת תשלום), התשל"ב- 1972 / גמלת סייעד למ' פוקה לחוק הביטוח הלאומי.
10. חשיך אוטות השעלם.
11. הויה היחיד בחדרתו בחוק משפחות חז' יהודיות, התשנ"ב- 1992 / הויה היחיד לוילד המתנזר ע"י המשרת שירות צייר בחדרתו בחוק שירות הביטוחן (נטח משלב), התשנ"ד- 1986 ונילו אינן עולה על 21 שנים.
12. הויה לבן או בת החזאי לוגלה למי תקנות הביטוח הלאומי (טמי מחיה, עוזה לילוחים וסידורים לילך נכת), התשס"ס- 1980.
13. חייל בחדרתו בחוק שירות הביטוחן (נטח משלב), התשמ"ו- 1986.
14. הויה של חייל, חסמן על פרנסתו של החיל עד טום תחילת שירותו.
15. מתנדבת בשירות לאומי, כהונתו בתקנות הביטוח הלאומי (תגמולים ושיקום) התש"ט- 1959 (נטח משלב).
16. נכה חובה לתגמולים או למענק לפי חוק המשטרת (נכדים ונספחים), התשמ"א- 1981.
17. נכה חובה לתגמולים לפי חוק נבי חטלה במלחמה בנאים, התש"ז- 1954.
18. וכי לתגמולים לפי חוק המשטרת (נכדים ונספחים), התשמ"א- 1981.
19. נ' משפחה של חייל שנסתה במערכת החזאי לתגמולים לפי חוק משפחות חיילים שנסתו במערכת (תגמולים ושיקום), התש"י- 1950.
20. וכי לתגמולים לפי חוק שירות בני הסוהר (נכדים ונספחים), התשמ"א- 1981.
21. וכי לתגמולים לפי חוק התגמולים לנפגעי פעילות איבה, התש"ל- 1970.
22. משרת בשירות אזרחי כחדרות בטיען (ק'א) לחוק דחיתת שיוות לתלמידי ישיבות שתוותם אומנתם, התשס"ב- 2002.

הרוי סבhood בזה, כי כל הופטים הרשומים לעיל הם נכונים, וכי לא העלהתי פרט כלשהו מהופטים שהתקבשתי למלא.

תאריך חתימת המבקש

לשימוש המשרד בלבד

בדיקות הבקשה			טרוי פקיד בודק		
			שם משנה	שם הפרט	שם הפקיד
מסמך ה貫יק	מסמכים מצורפים	תאריך			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	יום	חודש	שנה	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

חתימת הפקיל

דוחה	אישור	אישור הבקשה		פדיין המאשר	
		נימוקי ההחלטה		חותימה	
<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>					

א מ. משלמ:

א מ. משלמ:

מצהיר

אל אני החתום מטה הנושא ת.ז. מס' _____ נตอน מצהיר זה
למעצה אזרחית מטה יהודה (להלן: "המעצה"), כתמייה לבקשתי להנחתה מארוננה שהגשתי ביום
_____. (להלן: "הבקשה").

1. הריני מצהיר בזאת, כי כל הפרטים הרשומים בטופס הבקשה הם נכונים, וכי לא העלה מהר
פרט כלשהו מהפרטים שהתבקשתי למלא.

2. הריני מצהיר בזאת, כי כל מסמך מהמסמכים שצרכתי לבקשתה, שאיתם מסמך מקורי, הימן
העתקطمطم המאמן למקור.

3. הריני מצהיר ומאשר, כי אני מותמר בהזאת על סודיות מידע ומסמכים בדבר נכסיו השווים
הקיימים בידי כל גורם (בנייה, רשם המקrium וכיו"ב), לרבות מקורות הכנסותי מכל מקור
שהוא (מעסיק, מס הכנסה, בסוח לאומי, משדר החינוך, מוסדות מדינה אחרים, מקורות
הכנסה נוספים, וכו"ב).

4. אני מסכימים ונוטן בזאת רשות לכל אדם או גוף כלשהו, פרט או ציבור, למסור לנציג מטעם
העירייה או למטרות כוחו, כל מידע ו/או מסמך שידרשו, לשם בוחנת הבקשה.

5. הריני מצהיר ומאשר למעצה לפעול בכל דרך שתמצא לנכון, בכדי לאמת את הפרטים
הרשומים בבקשתה לרבות חקירה סמוייה ו/או גלויה.

6. ידוע לי ואני מסכימים לכך, כי אם יימצא כי פרט מהפרטים בבקשתה אינם נכון וכי העלמה פרט
כלשהו מהפרטים שהתבקשתי למלא, תבוטל ההנחתה שהוענקה לי בשנה זו ובשנים קודמות,
כל שנתינו, וכן אשא בכל הנסיבות הכרוכות באימות פרט הבקשה.

7. ידוע לי ואני מסכימים לכך, כי ההנחתה ככל שהיא זכאי לקבללה, תהא מותנית בסילוק כל
חשיבות לעירייה, לרבות חתימה על הוראות קבע לתשלום והחובים התקופתיים בארוננה ו/או
תשלום מראש של יתרת הארכונה עד לתום תקופת זכותה להנחתה.

捺
תאריך

חותמת המצהיר

אישור

הריני _____ מאשר כי ביום _____ הופיע/ה הנ"ל בפני, אישר/ה את נכונות
מצהיר/ההזה וחותמה עליו בפני.