

טפסים הנדרשים לקבלת הנחה- ילד נכה מעל גיל 18

- טופס בקשה מלא וחתום, ע"י הזכאי להנחה.
- צילום תעודת זהות (כולל ספח מעודכן במשרד הפנים)
- אישור ביטוח לאומי עבור זכאות לנכות
- הצהרת מחזיקים לצורך הנחה.

לברורים ושאלות ניתן לפנות בטלפון 02-9958911 , פקס' 02-9958617

תנאים להנחה:

- ההנחה ניתנת לילד המוכר ע"י ביטוח לאומי.
- במידה ומדובר בבקשה ראשונה יש להציג טפסים כמפורט בנספחים לבקשה באופן חד פעמי.
- גובה ההנחה 33% עבור 100 מ"ר.
- ההנחה תינתן אך ורק לתושב המופיע כתושב מטה יהודה בתעודת הזהות.



תאריך _____

הוראת קבע בכרטיס אשראי

אני החתום (שם בעל הכרטיס) _____ מסי ת"ז _____

מושב _____ מסי הבית _____ טלפון/ פלאפון _____

מספר נכס - 44006201

נותן/ ת לכס בזה, הוראה לחייב את כרטיס האשראי שברשותי בגין ארנונה/ ביוב/ מסי ועד,
בסכומים ובמועדים שיוצאו לי באמצעי המגנטי על ידי מועצה אזורית מטה יהודה.

פרטי הכרטיס

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

תוקף כרטיס:

--	--

ת"ז בעל הכרטיס:

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

חברת אשראי: ויזה/ ישראלכרט/ דיינרס/ אמריקן אקספרס

חתימת בעל הכרטיס

--

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

בקשה לקבלת הנחה מתשלום ארנונה כללית לדירת מגורים, לשנת הכספים 201__

לפי תקנות החסדרים כמשק המדינה (הנחה מארנונה) התשי"ג 1993

(טופס 1)

מספר נכס

מספר משלם

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

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

פרטי המבקש (מי שמתגורר בדירה ורשום כמחזיק בספרי העירייה)

מספר זהות		שם המשפחה		שם הפרטי		שם האב		תאריך הלידה			המין		המצב האישי	
								שנה	חודש	יום	זכר <input type="checkbox"/>	נקבה <input type="checkbox"/>	גרוש <input type="checkbox"/>	רווק <input type="checkbox"/>
פרטי הדירה בנינה מתבקשת ההנחה						פרטי נכס אחר שבבעלותי								
רחוב	מס' בניין / בית	מס' דירה	דמי שכירות לחדש בשי"ח שאני משלם *	תקופת השכירות *	ישוב	רחוב	מס' בניין	מס' דירה	דמי שכירות לחדש בשי"ח המשתלמים לי					
				מ- ע-										

* יכולה רק במקרה בו המבקש שוכר את הדירה בנינה מתבקשת ההנחה.

פרטי הרכב שבבעלותי /או בחזקתי			טלפון		דואר אלקטרוני	
סוג	דגם	שנת ייצור	מס' רישוי	בית	נייד	עבודה
<input type="checkbox"/> פרטי <input type="checkbox"/> מסחרי					סלולרי	
פרטי בנק						
שם הבנק		מספר בנק	מספר סניף	מספר חשבון		
המבקשת/ת						
ב/בת הזוג						

פרטי כרטיס אשראי

מספר כרטיס	בנק	סניף	מספר חשבון

נא סמן X במשבצת המתאימה לסיבות תגשת הבקשה, והשלם הפרטים החסרים.

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

2. הצהרה על המחזיק והמתגוררים איתו בדירה והבנסותיהם בחודשים אוקטובר עד דצמבר 200 (שכיר- יצרף 3 תלשי שכר/עצמאי- יצרף שומח שמתית).

קרבה	שם משפחה	שם הפרטי	גיל	מספר זהות	העיסוק	מקום העבודה	הכנסה חודשית ברוטו ממוצעת
1	המבקשת/ת						
2	ב/בת הזוג						
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
סה"כ							

(ב). מקורות הכנסה נוספים של המגוייס בסעיף (א) לעיל יש לציין ממתח חודשי לחודשים אוקטובר עד דצמבר 200 (אין למלא אותן הכנסות שנבלו מובלח לניס).

מס'	מקור	סכום בשי"ח	מס'	מקור	סכום בשי"ח
1	ביטוח לאומי		8	המיכת צה"ל	
2	מענק זקנה		9	קצבת תשלומים מחו"ל	
3	מגושה ממקום העבודה		10	מיצויים	
4	קצבת שארים		11	הבטחת הכנסה	
5	קצבת נכות		12	השלמת הכנסה	
6	שכר דירה *		13	תמיכות	
7	מלגות		14	אחר	
סה"כ					

* אם השכרת דירת מגורים ושכרת דירה אחרת למגורך יש לציין החפרש (אם יש) בהכנסה בלבד

1. אורח ותיק המקבל על פי חוק הביטוח אחת מקצבאות אלה: - קיצבת זקנה / שאירים / תלויים / נכות בשל פגיעה בעבודה.
2. אורח ותיק המקבל בנוסף לאמור בסעיף 2 לעיל גם גמלת הבטחת הכנסה.
3. נכה הזכאי לקצבה חודשית מלאה כמשמעותה בס' 127 ל"ו לחוק הביטוח, אשר דרגת אי כושר השתכרותו היא בשיעור 75 אחוזים ומעלה או טרם שקבלתי קצבת זקנה נקבעה לי נכות כאמור.
4. נכה בדרגת נכות רפואית המובחת על פי כל דין היא בשיעור 90 אחוזים ומעלה או טרם שקבלתי קצבת זקנה נקבעה לי נכות כאמור.
5. זכאי לגמלה כאסיר ציון או כבן משפחה של הרוג מלכות לפי חוק התגמולים לאסירי ציון ולבני משפחותיהם, התשנ"ב-1992 / גמלת נכות לפי חוק נכי רדיפות הנאצים, התשי"ז-1957 / נכות המשולמת ע"י ממשלת גרמניה, הולנד, אוסטריה, בלגיה.
6. בעל תעודת עיוור לפי חוק שידותי הסעד, התשי"ח-1958.
7. עולה על פי חוק השבות, התשי"י-1950.
8. עולה חתלוי בעזרת הזולת הזכאי, על פי אישור המוסד לביטוח לאומי, לגמלה מיוחדת לעולה או לגמלת סיעוד לעולה.
9. זכאי לגמלה להבטחת הכנסה לפי חוק הבטחת הכנסה, התשמ"א-1980 זכאי לתשלום לפי חוק המזונות (הבטחת תשלום), התשל"ב-1972 / גמלת סיעוד לפי פרק ו' לחוק הביטוח הלאומי.
10. חסיד אומות העולם.
11. הורה יחיד בהגדרתו בחוק משפחות חד חודיות, התשנ"ב-1992 / הורה יחיד לילד המתגורר עימי המשרת שירות סדיר בהגדרתו בחוק שירות הביטחון (נוסח משולב), התשנ"ד-1986 וגילו אינו עולה על 21 שנים.
12. הורה לבן או בת הזכאי לגמלה לפי תקנות הביטוח הלאומי (דמי מחיה, עזרה ללימודים וסידורים לילד נכה), התשי"ס-1980.
13. חייל בהגדרתו בחוק שירות הביטחון (נוסח משולב), התשמ"ו-1986.
14. הורה של חייל, הנסמך על פרנסתו של החייל עוד טרם תחילת שירותו.
15. מתנדבת בשירות לאומי, בהגדרתו בתקנות הביטוח הלאומי (בנות בשירות לאומי בהתנדבות) התשס"ב-2002.
16. נכה הזכאי לתגמולים או למענק לפי חוק הנכים (תגמולים ושיקום) התשי"ט-1959 (נוסח משולב).
17. נכה הזכאי לתגמולים לפי חוק נכי המלחמה בנאצים, התש"ד-1954.
18. זכאי לתגמולים לפי חוק המשטרה (נכים ונספים), התשמ"א-1981.
19. בן משפחה של חייל שנספה במערכה הזכאי לתגמולים לפי חוק משפחות חיילים שנספו במערכה (תגמולים ושיקום), התשי"י-1950.
20. זכאי לתגמולים לפי חוק שירות בתי הסוהר (נכים ונספים), התשמ"א-1981.
21. זכאי לתגמולים לפי חוק התגמולים לגמגעי פעילות איבה, התש"ל-1970.
22. משרת בשירות אורחי בהגדרתו בסעיף 6א(א) לחוק דחיית שירות לתלמידי ישיבות שהותרתם אומנותם, התשס"ב-2002.

הריני מצהיר בזה, כי כל הפרטים הדשומים לעיל הם נכונים, וכי לא העלמתי פרט כלשהו מהפרטים שהתבקשתי למלא.

תאריך _____ חתימת המבקש _____

לשימוש המשרד בלבד

בזיקת הבקשה			פרטי מקיד בודק	
מספר הנימוק	מסמכים מצורפים	תאריך	שם משפחה	השם הפרטי
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	שנה	יום	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	חודש		

חתימת המפיד _____

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

מס' משלם: _____

לכבוד:
מועצה אזורית מטה יהודה
מחלקת הגבייה

הצהרת מחזיקים לצורך הנחה בארנונה

1. הנני (המחזיק) _____ מחזיק בנכס בכתובת _____
בגודל של _____ מטר.
2. הריני להודיעכם כי אני מחזיק בנכס במשותף עם מר/ת _____ מספר
תעודת זהות _____.
3. הנני מסכים כי מר/ת _____ ירשם בספרי המועצה כמחזיק נוסף
בנכס שבחזקתי לצורך קבלת הנחה בארנונה בחלקו היחסי בנכס, שיחושב בהתאם
לסך הנפשות בנכס.
4. הנני מתחייב להודיע למועצה על כל שינוי חזקה בנכס. ידוע לי כי המועצה רשאית
לערוך בדיקות מטעמה. ככל שיתברר כי הצהרתי אינה אמת המועצה תהא רשאית
לנקוט בכל האמצעים עפ"י דין כנגדי וכנגד המחזיק במשותף.
5. הנני מסכים מראש במקרה כאמור כי ההנחה תבוטל וסרואקטיבית לאלתר ואני
אחויב בהפרשי ריבית והצמדה על כל התקופה.

שם המחזיק: _____ ת. זהות: _____

חתימה: _____ תאריך: _____

שם המחזיק הנוסף: _____ ת. זהות: _____

כתובת: _____ חתימה: _____