

המרכז לתשלומים עירוניים
מס' זיהוי פיזי
מס' משלם



בקשה לקבלת הנחה מתשלום ארנונה כללית לדירת מגורים

לשנת הכספים

למחזיק שהוא "נזקק" (ראה הגדרות בהנחות להלן)
לפי תקנות הסדרים במשק המדינה (הנחות מארנונה), התשנ"ג - 1993

טופס 2 (תקנות 8 ו-19)

פרטי המבקש (מי שמחזיק בדירה)

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

ה	מ	ע	ן	מספר הגוש	מספר החלקה	בית	טלפון
							עבודה

האם בבעלותך דירת מגורים נוספת: כן לא

בעלות על רכב		
דגם	שנת ייצור	מספר הרכב

שכיר/עצמאי - נא למלא טבלאות (א) ו-(ב)

(א) הצהרה על המחזיק והמתגוררים * איתו בדירה והכנסותיהם ** בחדשי אוקטובר עד דצמבר _____

לשימוש המשרד	קרבה	שם המשפחה	השם הפרטי	גיל	מספר זהות (כולל ספרת בקורת)	העיסוק	מקום עבודה	הכנסה חודשית ברוטו ממוצעת
2	בן/בת הזוג							
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

שים לב: שכיר - יצרף תלושי משכורת לחודשים אוקטובר, נובמבר ודצמבר _____
עצמאי - יצרף שומת הכנסה שנתית אחרונה שבידו.
* מתגוררים: יש לרשום את כל הנפשות המתגוררות בנכס גם אם אין להם הכנסות.
** הכנסות: המחזיק יצרף אישורי הכנסה כנדרש להוכחת הזכאות. בקשות שיחסרו בהם אישורים - לא יטופלו.

סה"כ

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

(אין למלא אותן הכנסות שנכללו בהודעת השומא סעיף א')

מקור	סכום ש"ח	מקור	סכום ש"ח
1 ביטוח לאומי		8 תמיכת צה"ל	
2 מענק זיקנה		9 קיצבת תשלומים מחו"ל	
3 פנסיה ממקום העבודה		10 פיצויים	
4 קיצבת שאירים		11 הבטחת הכנסה	
5 קיצבת נכות		12 השלמת הכנסה	
6 שכר דירה *		13 תמיכות	
7 מילגות		14 אחר	
		סה"כ	

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

המשך מעבר לדף

הנחיות 1. יש לצרף אישורים מתאימים להוכחת הנימוקים.
 2. תקנה 7 קובעת כי "נזקק" הוא :
 מחזיק שנגרמו לו הוצאות חריגות גבוהות במיוחד בשל אחת מאלה.
 - טיפול רפואי חד פעמי או מתמשך של המבקש או של בן משפחתו.
 - אסון אישי שאירע למבקש ואשר גרם להרעה משמעותית במצבו החומרי.
 לתשומת ליבך : בקשה שאינה נכללת בהגדרת סעיף 2 דלעיל תוחזר למבקש, ולא תידון בוועדה.

הריני מצהיר בזה כי כל הפרטים הרשומים לעיל הם נכונים, וכי לא העלמתי פרט כלשהוא מהפרטים שנתבקשתי למלא. אני מתחייב בזה להעביר מידע בכתב לעירייה על כל שינוי שיחול בעתיד בפרטים הנ"ל.

חתימת המבקש _____ תאריך _____

חווה דעת מנהל רווחה (שח"מ) _____

ממליץ לאשר לא ממליץ לאשר

מצ"ב דו"ח סוציאלי מפורט על המבקש ופרטי המלצתנו

חתימה _____ שם מנהל שח"מ _____ תאריך _____

המלצת גזבר הרשות _____

ממליץ לאשר לא ממליץ לאשר

הערות : _____

חתימה _____ שם הגזבר _____ תאריך _____

לשימוש המשרד

בדיקת הבקשה והחלטת הועדה						
2. הצהרת הפקיד הבודק			1. מסמכים מצורפים			
אני הח"מ מצהיר בזה כי בדקתי את הבקשה, המסמכים המצורפים	בתיקף עד תאריך	מתאריך	מס' דפים	מקור המסמך	המסמך	מספר סידורי
						1
						2
						3
						4
חתימה	שם הפקיד	תאריך				

3. החלטת הועדה בישיבתה מס' _____ מיום _____

ההחלטה : לדחות את הבקשה לאשר הנחה בשיעור % _____ לתקופה מתאריך _____ עד תאריך _____

הערות : _____

נימוקי ההחלטה : _____

חתימת יו"ר הועדה _____ שם יו"ר הועדה _____ תאריך _____