

קבלת קהל תתאפשר בזימון תור מראש:
אגף הגבייה ברח' הדסה 78, בית גוזלן פתוח לרשותך:
בימים א.ב.ג.ה - 08:30-13:00, ביום ג' - 16:30-18:30
בימי ד לא מתקיימת קבלת קהל
מוקד טלפוני: 08-6206511, פקס: 08-6206491
E-mail: mokedg@br7.org.il
תשלומים ניתן לבצע 24 שעות באמצעות כרטיס אשראי
בטלפון: 1-800-200155
או באפליקציית CELLPAY בטלפון החכם שלך!

בקשה להנחה בארנונה לעולה חדש / אזרח עולה / עולה התלוי בעזרת הזולת

תושב/ת נכבד/ה,

עולה חדש/אזרח עולה זכאי להנחה מארנונה כמפורט להלן:

עולה חדש שנרשם במרשם האוכלוסין כעולה עפ"י חוק השבות, התש"י - 1950.
הזכות להנחה תישמר במשך 12 חודשים מתוך 24 חודשים המתחילים מיום שנרשם במרשם האוכלוסין כעולה, עפ"י חוק השבות.
תינתן הנחה בשיעור של 90% לדירה עד 100 מ"ר.

עולה התלוי בעזרת הזולת זכאי להנחה מארנונה כמפורט להלן:

הזכאי, עפ"י אישור המוסד לביטוח לאומי, לגמלה מיוחדת לעולה או לגמלת סיעוד לעולה, לפי הסכם למתן גמלאות מיוחדות לפי סעיף 9 לחוק הביטוח.
תינתן הנחה בשיעור של 80% לכל גודל הנכס

לצורך קבלת ההנחה יש להמציא:

- צילום תעודת עולה / אזרח עולה / אישור הביטוח הלאומי
- צילום תעודת זהות + ספח

הצהרה לשנת 20 – עולה חדש/אזרח עולה/עולה התלוי בעזרת הזולת

א. פרטי המצהיר/ה

שם המצהיר/ה	מספר זהות	טלפון קווי	טלפון נייד
פרטי הנכס	רחוב	מס' בית	מספר משלם
E-mail			

תאריך עלייה: ____ / ____ / ____

הריני להצהיר כי החל מתאריך זה ועד למועד הגשת בקשה זו התגוררתי בכתובת _____
מצי"ב אישור אי קבלת הנחה בארנונה מהרשות המקומית בה התגוררתי _____

הנני מצהיר/ה בזאת, כי כל הפרטים הרשומים הם נכונים מדויקים ומלאים ולא העלמתי פרט כלשהו מהפרטים שנדרשתי למלא וכן כי זוהי דירת מגורי הקבועה.
ידוע לי כי העירייה רשאית לבצע חקירה לאימות בקשתי להנחה בארנונה והצהרתי.
ידוע לי כי במידה ויימצא כי החסרתי מידע ו/או מסרתי מידע שגוי או מוטעה, תבוטל ההנחה שניתנה לי על סמך בקשתי זו, אדרש לשלם את כל המגיע ממני, בתוספת הפרשי ריבית פיגורים והצמדה ואני מסכים כי במקרה הנ"ל תחייבו אותי בהוצאות החקירה, ככל שיעלו, ואני מתחייב לשלמן מיידית עם קבלת החיוב מכס.

תאריך: _____ חתימת המצהיר/ה _____