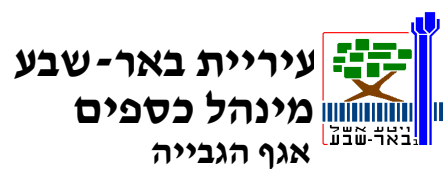


קבלת קהל תתאפשר בזימון תור מראש:
 אגף הגבייה ברח' הדסה 78, בית גוזלן פתוח לרשותך:
 בימים א.ב.ג.ה - 08:30-13:00, ביום ג' - 16:30-18:30
 בימי ד לא מתקיימת קבלת קהל
 מוקד טלפוני: 08-6206511, פקס: 08-6206491
 E-mail: mokedg@br7.org.il
 תשלומים ניתן לבצע 24 שעות באמצעות כרטיס אשראי
 בטלפון: 1-800-200155



בקשה להנחה בארנונה למקבלי גמלת דמי מזונות/ הבטחת הכנסה מהמוסד לביטוח לאומי

תושב/ת נכבד/ה,

מקבל גמלה/מזונות מהביטוח הלאומי זכאי להנחה מארנונה כמפורט להלן:

1. המקבל גמלה להבטחת/השלמת הכנסה מהביטוח הלאומי זכאי להנחה בשיעור 70% לכל שטח הנכס. מחזיק בנכס המקבל גמלת הבטחת הכנסה ובתנאי שהחלה לקבל את הגמלה לפני 1/1/2003 ולא חלה הפסקה בת 6 חודשים ברציפות בזכאות לקבלת הקצבה.

2. המקבל הבטחת תשלום דמי מזונות עפ"י חוק המזונות זכאי להנחה בשיעור 70% לכל שטח הנכס. מחזיק/ה בנכס המקבל/ת תשלום מזונות מהמוסד לביטוח לאומי, שהחלה לקבל את הגמלה לפני 1/1/2003 ולא חלה הפסקה בתשלום הגמלה משך 6 חודשים ברציפות.

לצורך קבלת ההנחה יש להמציא:

- צילום תעודת זהות + ספח
- אישור מהמוסד לביטוח לאומי על תשלום הגמלה ברציפות מ- 1/1/2003 / לחילופין- באפשרותך לחתום על טופס ויתור סודיות אצל נציג/ת השרות והאישור יופק ע"י נציגי העירייה.

הצהרה לשנת 20 – למקבלי גמלת דמי מזונות/הבטחת הכנסה

א. פרטי המצהיר/ה

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

הנני מצהיר/ה בזאת, כי כל הפרטים הרשומים הם נכונים ולא העלמתי פרט כלשהו מהפרטים שנדרשתי למלא וכן כי זוהי דירת מגורי הקבועה, וכי כל הפרטים הרשומים לעיל הם נכונים, מדויקים ומלאים.

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 _____