

מועצה מקומית גן יבנה

מספר משלם

מספר נכס

בקשה לקבלת הנחה מתשלום ארנונה כללית לדירות מגורים
לשנת הכספיים – 200 למחזיק שהוא "נווק" (ואה הגדרה בהמשך להלן)
 לפי תקנות הסדרים בمشק המדינה (הנחות ארנונה), התשנ"ג - 1993.

תאריך

פרטי המבקש

המצב האישי	המין	תאריך לידה	שם האב	שם פרטי	שם המשפחה	מספר זהות						
						שם	חודש	יום				
<input type="checkbox"/> רווק	<input type="checkbox"/> זכר											
<input type="checkbox"/> נשוי	<input type="checkbox"/> נקבה											

טלפון	המען	הישוב
בית	רחוב	דגם

האם בבעלותך דירות מגורים נוספות? כן לא

בעל על רכב	דגם	שנת ייצור	מספר הרכב

(שכיר/ עצמאי - נא למלא טבלאות (א) ו-(ב)).

(א). הצהרה על המחזיק והმთגוררים איתו בדירה והכנסותיהם בחודשים אוקטובר עד דצמבר 200_

המשרדים לשימוש ברוטו ממוצעת	הכנסה חודשית ברוטו ממוצעת	מקום העבודה	העסק	מספר זהות (כול ספרת בקורסת)	גיל	שם פרטי	שם המשפחה	קרבה
								המבקש/ת
								בן/בת זוג
								3
								4
								5
								6
								7
								8
								9
								10

שים לב: שכיר – יצרף תלושי משכורת לחודשים אוקטובר, נובמבר ודצמבר – 200.
 עצמאי – יצרף שומת הכנסה שנתית אחרת שבידיו.

(ב). מקורות הכנסה נוספים של המנוויים בסעיף (א) לעיל
 (אין למלא אותן הכנסות שנכללו בהודעת השושא)

מקור	סכום ש"ח	סכום ש"ח	סכום ש"ח	מקור
.8. תמיית צה"ל				.1. ביטוח לאומי
.9. קצבת תשולם מחו"ל				.2. מענק זקנה
.10. פיצויים				.3. פנסיה ממוקם העבודה
.11. הבטחת הכנסה				.4. קצבת שארים
.12. השלמת הכנסה				.5. קצבת נכסות
.13. תמייכות				.6*. שכר דירה
.14. אחר				.7. מילגות

סה"כ

המשך מעבר לדף

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

המשך - דף מס' 2הריני מבקש לקבל הנחה מתשלום הארכונה לשנת מהניםוקים הבאים:

- הנחיות:**
1. יש לצרף אישורים מתאימים להוכחת הנניםוקים.
 2. תקנה 7 קובעת כי "נזק" הוא:
מחזיק שנגרמו לו הוצאות חריגות גבוהות במיוחד בשל אחת מלאה:
- טיפול רפואי חד פעמי או מתמשך של המבקש או של בן משפחתו.
- אסון אישי שאירע למבקש ואשר גרם להרעה משמעותית במצבו החומרי.

הריני מצהיר בזזה כי כל הפרטים הרשומים לעיל הם נכונים, וכי לא העלמתי פרט כלשהו מהפרטים שהתבקשתי למלוא

חתימת המבקש תאריךלשימוש המשרדחתימת פקיד

בדיקה הבקשה				מספר הניסיוק	מסמכים מצורפים	שם המשפחה	שם הפרט	תאריך	שנה	חודש	יום
פרטי פקיד בודד											

חתימת חבריו ועדת הנחיותאישור הבקשהnymoki hhchllta **דוחיה** **אישור**