

תוספת שנייה (תיקון : תשנ"ד, תשנ"ה, תשנ"ו, תשנ"ז, תשנ"ח, תשנ"ט, תש"ס)

טופס 1

(תקנות 2 (8) (ב), 4 – 19)

בקשה לקבלת הנחה מתשלום ארנונה כללית

לדירת מגורים לשנת הכספים 2023

לפי תקנות ההסדרים במשק המדינה (הנחות מארנונה), התשנ"ג 1993

פרטי המבקש (מי שמחזיק בדירה)

| מצב אישי | המין | תאריך לידה | | | שם האב | שם פרטי | שם משפחה | מספר זהות | | | | | | | | | | | | | | |
|--|------|------------|------|-----|--------|---------|----------|-----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | שנה | חודש | יום | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> • רווק • נשוי • גרוש • אלמן | זכר | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | נקבה | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| טלפון | | המען | | | | | | |
|-------|-----|-------------|----------|---------|---------|-------|-------|--|
| עבודה | בית | מס' תת חלקה | מס' חלקה | מס' גוש | מס' בית | הרחוב | הישוב | |
| | | | | | | | | |

האם בבעלותך דירת מגורים נוספת? כן / לא
האם בבעלותך רכב? כן / לא

לתשומת ליבך: בטופס מוגדרות לנוחיותך 12 סיבות בגינן ניתן להגיש הבקשה .
נא סמן ב - X במשבצת המתאימה לסיבת הגשת הבקשה, והשלם הפרטים החסרים.
1. מצב כלכלי (שכיר/עצמאי יש למלא טבלאות א ו-ב להלן).

(א) הצהרה על המחזיק והמתגוררים איתו בדירה והכנסותיהם בחודשים אוקטובר, נובמבר דצמבר 2022.

| קרבה | שם משפחה | שם פרטי | גיל | מספר זהות | | | | | | | | | | עיסוק | מקום עבודה | לשימוש המשרד הכנסה חודשית ברוטו ממוצעת |
|--|-----------|---------|-----|-----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------|------------|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | המבקש/ת | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | בן/בת זוג | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| שים לב: שכיר - יצרף תלושי משכורת לחודשים אוקטובר נובמבר דצמבר 2022. עצמאי - יצרף שומת הכנסה שנתית אחרונה שבידו. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| סה"כ | | | | | | | | | | | | | | | | |

פרק ג: מיסים, תקנות הסדרים במשק המדינה (הנחה מארנונה)

מקורות הכנסה נוספים של המנויים בסעיף (א) לעיל יש לציין ממוצע חודשי לחודשים אוקטובר, נובמבר דצמבר 2022.
(אין למלא אותן הכנסות שנכללו בהודעת השומא)

| מקור | סכום ש"ח | מקור | סכום ש"ח |
|------|--------------------|------|--------------------|
| 1 | ביטוח לאומי | 8 | תמיכת צה"ל |
| 2 | מענק זקנה | 9 | קצבת תשלומים מחו"ל |
| 3 | פנסיה ממקום העבודה | 10 | פיצויים |
| 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 דירה מגורים ושכרת דירה אחרת למגורייך יש לציין הפרש (אם יש) בהכנסות בלבד.

הריני מצהיר כי אני :
 2 בעל נכות רפואית

| | | |
|------------|------------|---------------|
| סעיף רפואי | אחוזי נכות | הרשות הרפואית |
| | | |

(זכאי להנחה ע"י סעיף זה מי שדרגת נכותו הרפואית המוכחת היא בשיעור של 90 אחוזים ומעלה)

3. נכה המקבל תגמול כאסיר ציון - לפי חוק התגמולים לאסירי ציון ובני משפחותיהם, התשנ"ב - 1992 (להלן - חוק אסירי ציון).
4. בן משפחה של הרוג מלכות כמשמעו בחוק אסירי ציון.
5. עיוור בעל תעודה עיוור לפי חוק שרותי הסעד, התשכ"ח-1968.
6. עולה לפי חוק השבות, תש"י-1950. תאריך רישום כעולה במרשם האוכלוסין

| | | |
|-----|------|-----|
| שנה | חודש | יום |
| | | |

7. נכה הזכאי לתגמולים - לפי חוק התגמולים לנפגעי פעולות איבה, התש"ל - 1970.
8. "חוק סיוע למשפחות שמראשן הורה עצמאי" כמשמעותו בחוק משפחות חד הוריות, התשנ"ב - 1992.
9. גבר בן 67 או אישה בת 62 המקבלת/קצבת זקנה או קצבת שאירים ואין בבעלותי דירה נוספת.
10. גבר בן 67 או אישה בת 62 המקבלת/קצבת זקנה או שאירים בצרוף גמלת הבטחת הכנסה מהמוסד לביטוח לאומי ואין בבעלותי דירה נוספת.
11. נכה הזכאי לקצבה חודשית מלאה - כמשמעותה בסעיף 127 לו לחוק ביטוח לאומי, דרגת אי כושר השתכרותי מ - 75 אחוזים ומעלה.
12. זכאי לגמלה / תשלום לפי:

- חוק הבטחת הכנסה התשמ"א-1980 בסך _____ ש"ח לחודש.
- חוק המזונות (הבטחת תשלום) תשל"ב - 1972, בסך _____ ש"ח לחודש.
- גימלת סיעוד, לפי פרק ו' לחוק הביטוח הלאומי, בסך _____ ש"ח לחודש.

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

תאריך: _____ חתימת המבקש _____

הנחיות:

- יש לצרף אישורים מתאימים להוכחת הזכאות. ללא אישורים מתאימים - לא יטופלו.
- בקשה להנחות עפ"י סעיפים 9-12 לעיל ימולאו רק אם לא ניתנה ההנחה ישירות ע"י הרשות המקומית או אם חלה טעות בשיעור ההנחה בהודעה לתשלום הארנונה, **לגבי אלה אין צורך בצירוף אישורים.**

לשימוש המשרד

| פרטי פקיד בודק | | בדיקת הבקשה | | | |
|----------------|----------|-------------|----------------|------------|--|
| שם פרטי | שם משפחה | תאריך | מסמכים מצורפים | מס' הנימוק | |
| | | | | | |
| | | | | | |

חתימת הפקיד _____

| פרטי המאשר | | אישור הבקשה | |
|------------|----------|---------------|-------|
| שם פרטי | שם משפחה | נימוקי ההחלטה | |
| | | דחייה | אישור |
| | | | |
| חתימה | | | |