



טופס בקשה לקבלת הנחה מתשלום ארנונה כללית לדירת מגורים לשנת 2021

לפי תקנות הסדרים במשק המדינה (הנחות מארנונה), התשנ"ג 1993 ותיקון התשנ"ו 1995 טופס 1 (תקנות 2 (8) (ב) 4-13)

משפחה	שם	טלפון	נייד	מייל	מספר נפשות בנכס

פרטי
המבקש

פרטי הנכס:

מס' משלם	רחוב	מס' בית	מס' דירה	חזקה בדירה	מס' נכס
				<input type="checkbox"/> שכירות <input type="checkbox"/> בעלות	
לבעלי נכס אחר/ נכס נוסף: בבעלותי נכס מסוג (בית / עסק) בכתובת _____ עיר _____					
לבעלי רכב: בבעלותי רכב מדגם _____ מס' רישוי _____ שנת ייצור _____					

פרטים והכנסות של דיירי הנכס (בעל, אשה, וילדים מעל גיל 18):
הכנסה חודשית ממוצעת ברוטו: ההכנסה הממוצעת ברוטו לחודשים ינואר- דצמבר 2019.

מספר זהות	שם	גיל	תאריך לידה	מצב אישי רווק / נשוי גרש / אלמן	עיסוק ומקום עבודה	הכנסה חודשית ממוצעת ברוטו

מקור הכנסה	סכום	מקור הכנסה	סכום
ביטוח לאומי – קצבת ילדים		פיצויים / פנסיה	
ביטוח לאומי – אחר _____		שכר דירה	
השלמת הכנסה / הבטחת הכנסה		אחר _____	
תמיכות / מילגות		סה"כ הכנסות נוספות:	
סך כל ההכנסות בחודש לבית אב לחודש מעבודה ומהכנסות נוספות: _____ ₪			

הכנסות
נוספות
שאינן
מעבודה

סיכום



הצהרת מבקש ההנחה והסכמה לויתור סודיות :

אני החתום מטה _____ נושא/ת ת"ז שמשפחה _____, מצהיר בזאת כי הפרטים שמלאתי בטופס בקשה זה הינם נכונים. וברצוני לבקש הנחה עקב:

- הכנסה נמוכה לבית אב לפי טבלת מבחן הכנסה.
- נכות רפואית, של % _____ עקב סעיף רפואי של _____ ולפי תעודה של (הרשות הרפואית) _____ . או נכה הזכאי לקיצבה חודשית מלאה, כמשמעותה בסעיף 227 לחוק ביטוח לאומי, ובעל דרגת אי-כושר השתכרות של 75% ומעלה. ואין בבעלותו דירה נוספת.
- עיוור לפי חוק שירותי הסעד, התשכ"ח – 1968.
- 'עולה חדש' / 'אזרח עולה' לפי חוק השבות, התשי"ב – 1930. תאריך הרישום במרשם האוכלוסין מתאריך _____ .
- 'הורה עצמאי כמשמעו בחוק משפחות חד-הוריות, התשנ"ב – 1992.
- בן 67 או אישה בת 64 המקבלת קצבת זקנה או שארים ו/או השלמת הכנסה מהמוסד לביטוח לאומי ואין בבעלותו דירה נוספת.
- זכאי לגמלת: השלמת הכנסה, לפי חוק השלמת הכנסה, התשמ"א - 1980. / השלמת הכנסה ממשרד החינוך / קצבת מזונות, לפי חוק המזונות (הבטחת תשלום) תשל"ב – 1972. / גמלת סיעוד, לפי פרק ו' לחוק הביטוח הלאומי.
- חייל המשרת שירות סדיר בצה"ל / אזרח המשרת בשירות אזרחי.
- נכה צה"ל הזכאי לתגמולים- לפי חוק התגמולים (תגמולים ושיקום) התשי"ט - 1959
- משפחה שכולה- לפי חוק משפחות חיילים שנספו במערכה (תגמולים ושיקום) התשי"י- 1950
- מקבלי גמלה לילד/ה נכה עד גיל 18 (או מעל גיל 18 ובלבד שקיבל גמלה זו מתחת לגיל 18)

תאריך: _____
חתימת המצהיר _____

לשימוש המשרד

פרטי פקיד בודק		בדיקת הבקשה		
שם פרטי	שם משפחה	תאריך		
		יום	חודש	שנה

אישור הבקשה	
נימוקי ההחלטה	<input type="checkbox"/> דחייה <input type="checkbox"/> אישור

פרטי המאשר	
שם פרטי	שם משפחה
חתימה	

מועצה אזורית חבל אילות - הערבה הדרומית