

1. המקור למחלקת הגבייה
2. העתק למגיש הבקשה

המועצה האזורית מרחבים

מחלקת הגבייה



בקשה לקבלת הנחה מתשלום ארנונה כללית לדירת מגורים
לשנת הכספים _____ למחזיק שהוא "נזקק" (ראה הגדרה בהנחיות להלן)
לפי תקנות ההסדרים במשק המדינה (הנחות מארנונה), התשנ"ג 1993.

פרטי המבקש (מי שמחזיק בדירה)

המצב האישי	המין	תאריך הלידה			שם האב	השם הפרטי	שם המשפחה	מספר זהות													
		שנה	חודש	יום																	
<input type="checkbox"/> רווק <input type="checkbox"/> גרוש <input type="checkbox"/> נשוי <input type="checkbox"/> אלמן	<input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה																				

טלפון	המען						
	בית	מספר תת חלקה	מספר החלקה	מספר הגוש	מספר הבית	הרחוב	הישוב
	עבודה						

האם בבעלותך דירת מגורים נוספים כן לא

בעלות על הרכב			
שם המעסיק	כתובת	טלפון	בעל
			אישה

פרטי הבנק		
ח"ן	סניף	מס' בנק

בעלות על הרכב		
דגם	שנת ייצור	מס' הרכב

שכיר/עצמאי יש למלא טבלאות (א) ו (ב)

(א) הצהרה על המחזיק והמתגוררים איתו בדירה והכנסותיהם בחודשים אוקטובר עד דצמבר _____

קרבה	שם משפחה	שם פרטי	גיל	מספר זהות										העיסוק	מקום העבודה	הכנסה חודשית ברוטו ממוצעת	
1.	המבקש/ת																
2.	בן/בת זוג																
3.	ילד/ה																
4.	ילד/ה																
5.	ילד/ה																
6.	ילד/ה																
7.	ילד/ה																
8.	ילד/ה																
9.	ילד/ה																
10.	ילד/ה																

שים לב: שכיר יצרף תלושי משכורת לחודשים אוקטובר נובמבר דצמבר _____ סה"כ
עצמאי - יצרף תשומת הכנסה שנתית לשנת _____

(ב) מקורות הכנסה נוספים של המנויים בסעיף (א) (אין למלא אותן הכנסות שנכללו בהודעת השומה)

מקור	סכום בש"ח	מקור	סכום בש"ח	מקור	סכום בש"ח
1. ביטוח לאומי	.6	שכר דירה	.11	פיצויים	
2. מענק זקנה	.7	מילגות	.12	הבטחת הכנסה	
3. פנסיה ממקום העבודה	.8	קצבת ילדים	.13	השלמת הכנסה	
4. קצבת שארים	.9	תמיכת צה"ל	.14	תמיכות	
5. קצבת נכות	.10	קצבת תשלומים מחו"ל	.15	אחר	

סה"כ

המשך מעבר לדף

הריני מבקש הנחה מתשלום ארנונה לשנת הכספים _____ מהנימוקים הבאים:

טופס מלא כולל פרטי ילדים מתחת לגיל 18 + חתימה ותאריך בדף השני. רשימת מסמכים חובה לצירוף לבקשה :
• 3 תלושי שכר לחודשים 10-12 שנה קודמת/טופס 106 • אישור לימודים לאורך ובו מצוין סכום התשלום החודשי
• אם אחד מבני הזוג אינו עובד לצרף אישור מעמד לא עובד מביטוח לאומי • 3 חודשים אחרונים עו"ש בנק
• צילום תעודת זהות וספח

הנחיות:

- יש לצרף אישורים מתאימים להוכחת הנימוקים
- תקנה 7 קובעת כי "נזקק" הוא:
מחזיק שנגרמו לו הוצאות חריגות גבוהות במיוחד בשל אחת מאלה:
• טיפול רפואי חד פעמי או מתמשך של המבקש או של בן משפחתו.
• אירוע אשר הביא להרעה משמעותית בלתי צפויה במצבו החומרי.

הריני מצהיר בזאת כי כל הפרטים הרשומים לעיל הם נכונים ומדויקים וכי אין לי כל הכנסה נוספת על הרשום לעיל.
לא העלמתי פרט כלשהוא מהפרטים שהתבקשתי למלא. באם יתברר שאין אמת בהצהרתי, אני צפוי לעמוד לדין בגין
מסירת דיווח כוזב וזאת בנוסף לשלילת זכותי להנחה כלשהיא.

תאריך: _____ חתימת המבקש: _____

חוות דעת מנהל אגף הרווחה (נימוקים) _____

חוות דעת גזבר המועצה (נימוקים) _____

החלטת וועדת הנחות (נימוקים) _____