



ארנונה טופס הודעה על נכס לא ראוי לשימוש

בהתאם לקבוע בחוק (סעיף 330 לפקודת העיריות) נכס שנהרס לחלוטין או נכס שניזוק כך שלא ניתן כלל להשתמש בו ואין משתמשים בו, ניתן לקבל בגינו פטור מארנונה. יש לשים לב כי החוק קובע שהפטור מארנונה ינתן רק מיום מסירת הודעה על כך לרשות ולא מיום היות הנכס לא ראוי לשימוש.
יש לצרף לטופס מסמכים תומכים כולל תמונות של הנכס.

הצהרה נכס לא ראוי לשימוש

פרטי המבקש/ת:	
שם מלא	ת"ז <input type="checkbox"/> ח.פ. <input type="checkbox"/> ע.ג. <input type="checkbox"/> דרכון <input type="checkbox"/> זיקה לנכס <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> בעלת הנכס <input type="checkbox"/> שוכרת <input type="checkbox"/> אחר <input type="checkbox"/>

פרטי הנכס:	
שם הרחוב	מספר בית
שטח החיוב במ"ר	מספר חשבון בעירייה
	-
אם אינך בעלת הנכס, נא מלא את פרטי בעלת הנכס	
שם בעלת הנכס	ת"ז <input type="checkbox"/> ח.פ. <input type="checkbox"/> ע.ג. <input type="checkbox"/> דרכון <input type="checkbox"/>
כתובת בעל הנכס למשלוח דואר	טלפון בית <input type="checkbox"/> טלפון נייד <input type="checkbox"/>

תיאור מצב הנכס:	
האם הנכס נהרס עד היסוד ואינו קיים עוד? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>	
האם קיימת תקרה בנכס? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> האם רצפת הנכס שקעה? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> האם הנכס ריק מכל חפץ? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>	
האם הנכס הוגדר ע"י מהנדס כ"מבנה מסוכן"? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> (אם כן, נא לצרף דו"ח מהנדס/צו) האם הנכס פרוץ? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>	
הערות נוספות: _____	

הצהרה על מועד הפיכת הנכס לא ראוי לשימוש:
הריני מצהיר/ה בזאת כי הנכס ללא שימוש, ואינו ראוי לכל שימוש באופן רצוף החל מיום ___ / ___ / ___

אישורים מצורפים:
<input type="checkbox"/> דו"ח מהנדס <input type="checkbox"/> צו איסור שימוש <input type="checkbox"/> תמונות של הנכס <input type="checkbox"/> אחר <input type="checkbox"/>
הערות: _____

הצהרת המבקש/ת

הריני מצהיר/ה בזה כי כל הפרטים הרשומים בבקשתי זו הם נכונים, מדויקים ומלאים, וכי לא העלמתי פרט כלשהו מהפרטים שנתבקשתי למלא. חתימתי על טופס זה מהווה הסכמה לכך שמועצה אזורית רמת הנגב תיצור איתי קשר באמצעות הטלפון או באמצעות הדוא"ל לצורך טיפול בחובות.

תאריך: _____

חתימת המבקש/ת (בתאגיד גם חותמת) : _____

טלפון המבקש/ת: _____

Email: _____