

## בקשה לקבלת הנחה מתשלום ארנונה כללית לדירת מגורים לשנת כספים \_\_\_\_\_

פרטי המבקש/ת (המחזיק בנכס):

שם המצהיר/ה		שם משפחה		מס' המתגוררים בנכס		טלפון נייד	
מספר זהות		מין / נקבה		סטטוס רווק / נשוי / גרוש / אלמן		מס' בית/מס' מגרש	
כתובת הנכס		רחוב		יישוב			
				תאריך לידה / /			

שטח הדירה (ברוטו) בגינה מתבקשת ההנחה: \_\_\_\_\_ מ"ר

**מצב כלכלי** (יש למלא טבלאות א ו-ב להלן).

א. הצהרה על המחזיק והמתגוררים איתו בדירה והכנסותיהם בחודשים אוקטובר עד דצמבר \_\_\_\_\_ .

קרבה	שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות	גיל	העיסוק	מקום העבודה	הכנסה חודשית ממוצעת ברוטו
1	המבקש						
2	בן/בת זוג						
3	ילד/ה						
4	ילד/ה						
5	ילד/ה						
6	ילד/ה						
סה"כ							

\*שים לב: **שכיר** - יצרף תשלומי משכורת לחודשים אוקטובר-דצמבר  
**עצמאי** - יצרף שומת הכנסה שנתית אחרונה שבידיו.

האם בבעלותך דירת מגורים נוספת: כן/לא

ב. מקורות הכנסה נוספים של המנויים בסעיף א לעיל (לעצמאים-אין למלא הכנסות שנכללו בהודעת השומה)

מקור הכנסה	סכום בש"ח	מקור הכנסה	סכום בש"ח
1 קצבה/גמלה מביטוח לאומי		8 תמיכות צה"ל	
2 מענק זקנה		9 קצבת תשלומים מחו"ל	
3 פנסיה ממקום עבודה		10 פיצויים	
4 קצבת שאירים		11 הבטחת הכנסה	
5 קצבת נכות		12 השלמת הכנסה	
6 שכר דירה		13 תמיכות	
7 מלגות		14 אחר*:	

אם השכרת דירת מגורים ושכרת דירה אחרת למגורייך, יש לציין הפרש (אם יש) בהכנסה בלבד.

הריני מצהיר כי: (סמן בעיגול את הסעיף המתאים)

1. אני אזרח ותיק (גבר 67, אישה 64) כמשמעותו בחוק האזרחים הוותיקים, התש"ן-1989 וסך הכנסותיי מכל מקור שהוא, אינם עולים על 111% מהשכר הממוצע במשק כפי שפורסם לאחרונה. במידה וגרים בדירה יותר מאזרח ותיק אחד, רק אם סך כל ההכנסות אינו עולה על 151% מהשכר הממוצע במשק כפי שפורסם לאחרונה לפני מועד ההגשה.
2. אני אזרח ותיק (גבר 67, אישה 64) המקבל/ת גמלת הבטחה הכנסה ובנוסף קצת זקנה או קצבת שאירים או קצבת תלויים או נכות בשל פגיעה בעבודה ואין בבעלותי דירה נוספת.
3. אני אזרח ותיק (גבר 67, אישה 64) אשר לא מקבל/ת גמלת הבטחה ומקבל/ת קצבת זקנה או קצבת שאירים או קצבת תלויים או נכות בשל פגיעה בעבודה ואין בבעלותי דירה נוספת.
4. אני זכאי/ת להנחה עפ"י מבחן הכנסה לשנת \_\_\_\_\_.
5. אני נכה הזכאי לקצבה חודשית מלאה כמשמעותה בסעיף 200(א) לחוק הביטוח לאומי ודרגת אי כושר השתכרותי היא בשיעור 75% ומעלה

סעיף רפואי	אחוז נכות	הרשאות הרפואית

6. אני בעל נכות רפואית מוכחת ששיעורה 91% ומעלה.
7. אני עולה לפי חוק השבות, תש"י – 1951 תאריך רישום כעולה במרשם האוכלוסין: \_\_\_\_\_.
8. אני "הורה עצמאי" כמשמעותו בחוק משפחות הוריות, התשנ"ב 1992.
9. ילדי זכאי לגמלה לפי תקנות הביטוח הלאומי תשנ"ח – 1998.
10. אני מתנדב/ת בשירות לאומי או החייל/ת בשירות סדיר עד 4 חודשים מיום השחרור.
11. אני נכה אשר טרם קבלת קצבת הזקנה נקבעה לי לצמיתות דרגת אי כושר השתכרות בשיעור של 75% ומעלה עפ"י סעיף 211(א) לחוק ביטוח לאומי.
12. הריני מצהיר בזה כי כל הפרטים הרשומים לעיל הם נכונים, והכי לא העלמתי פרט כלשהו מהפרטים שהתבקשתי למלא.
13. אני זכאי/ת להנחה מילואימניק פעיל.

תאריך: \_\_\_\_\_ חתימת המבקש: \_\_\_\_\_

**\*יש לצרף אישורים מתאימים להוכחות זכאות, בקשות ללא אישורים מתאימים לא יטופלו.**



טופס ויתור סודיות

אני החתום מטה הנושא תעודת זהות מס' \_\_\_\_\_

מוותר בזה על סודיות מידע ומסמכים בדבר נכסיי ומקורות הכנסתי המצויים בידי כל גורם.

אני מסכים ונותן בזאת רשות לכל אדם או גוף כל שהוא, פרטי או ציבורי, למסור לגובה הארנונה מטעם מועצה אזורית רמת נגב או כל מישהו אחר שהוסמך מטעמו, כל מידע או מסמך בדבר נכסיי או מקורות הכנסתי, וכל מידע או מסמך אחר הדרוש לגובה הארנונה מטעם מועצה אזורית רמת נגב לשם בדיקת יכולתנו לפרוע את חובי למועצה .

\_\_\_\_\_ חתימה:

\_\_\_\_\_ תאריך:

**לשימוש המשרד**

	סוג ההנחה		שם הבודק/ת
	תקופת ההנחה		הנחה אושרה/נדחתה
			שם המאשר
			חתימת המאשר