



תוספת שניה

טופס 1
(תקנון 2(8) (ב), 4 ו-19)

מס' חשבון הגבייה: _____

תקופת שכירות מ _____ עד _____
(במידה ושוכר)

בקשה לקבלת הנחה מתשלום ארנונה כללית לדירת מגורים
לשנת הכספים _____

לפי תקנות ההסדרים במשק המדינה (הנחות מארנונה) (תיקון), התשנ"ד-1993.

פרטי המבקש (מי שמחזיק בדירה):

מספר זהות	שם משפחה	שם פרטי	שם האב	תאריך לידה	המין	המצב האישי
				שנה חודש יום	זכר <input type="checkbox"/> נקבה <input type="checkbox"/>	רווקה <input type="checkbox"/> גרושה <input type="checkbox"/> נשואה <input type="checkbox"/> אלמנה <input type="checkbox"/> פרודה <input type="checkbox"/>

טלפון		המען				
עבודה	בית	מס' תת-חלקה	מס' החלקה	מס' הגוש	מס' הבית	הרחוב

האם בבעלותך דירת מגורים נוספת <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>	האם בבעלותך רכב <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/>
--	--

לתשומת ליבך: בטופס מוגדרות לנוחיותך 12 סיבות בגינן ניתן להגיש הבקשה. נא סמן v במשבצת המתאימה לסיבת הגשת הבקשה, והשלם הפרטים החסרים.

לשמוש
המשרד

1. מצב כלכלי (שכיר/עצמאי - נא למלא טבלאות (א) ו-(ב) להלן)

(א) הצהרה על המחזיק והמתגוררים איתו בדירה והכנסותיהם בשנה קודמת

קרבה	שם משפחה	שם פרטי	גיל	מספר זהות	העיסוק	מקום העבודה	הכנסה חודשית ברוטו ממוצעת
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

שים לב: שכיר - יצרף טופס 106 לשנה הקודמת.
עצמאי - יצרף שומת הכנסה שנתית אחרונה שבידו.
ללא צירוף האישיורים תדחה הבקשה.

(ב) הצהרה על הכנסות ממקורות נוספים:

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 עבודה	10	פיצויים
4	קצבת שארים	11	הבטחת הכנסה
5	קצבת נכות	12	השלמת הכנסה
6	שכר דירה	13	תמיכות
7	מילגות	14	אחר
			סה"כ

* אם השכרת דירת מגורים ושכרת דירה אחרת למגורייך יש לציין ההפרש (אם יש) בהכנסה בלבד

הריני מצהיר כי אני:

סעיף רפואי	אחוז נכות	הרשות הרפואית

2. בעל נכות רפואית ואין בבעלותי דירה נוספת

זכאי להנחה עפ"י סעיף זה הוא מי שדרגת נכותו הרפואית המוכחת היא בשעור 90 אחוזים ומעלה

3. נכה המקבל תגמול כאסיר ציון - לפי חוק התגמולים לאסירי ציון ובני משפחותיהם, התשנ"ב (להלן חוק אסירי ציון)
4. בן משפחה של הרוג מלכות כמשמעותו בחוק אסיר ציון.
5. עורך בעל תעודת עוור לפי חוק שרותי הסעד, התשכ"ח-1968.
6. עולה לפי חוק השבות, תשי"י - 1950. תאריך רישום כעולה במרשם האוכלוסין האם קבלת הנחה בעבר, בהיותך עולה? כן לא מתי _____
7. נכה הזכאי לתגמולים - לפי חוק התגמולים לנפגעי פעולות איבה, התשי"ל-1970.
8. "הורה עצמאי" כהגדרתו בחוק סיוע למשפחות שבראשן הורה עצמאי, התשנ"ב 1992.
9. תושב המקבלת קצבת זקנה או קיצבת שאירים ואין בבעלותי דירה נוספת.
10. תושב המקבלת קצבת זקנה או קיצבת שאירים בצרוף גימלת הבטחת הכנסה מהמוסד לביטוח לאומי ואין בבעלותי דירה נוספת.
11. נכה הזכאי לקיצבה חודשית מלאה - כמשמעותה בסעיף 127 לו לחוק ביטוח לאומי, ודרגת אי כושר השתכרותי מ-75 אחוזים ומעלה.
12. זכאי לגימלה תשלום לפי:

- חוק הבטחת הכנסה התשמ"א-1980 בסך _____ ש"ח לחודש
- להבטחת הכנסת מינימום, מהמשרד לענייני דתות 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 כל שהוא מהפרטים שהתבקשתי למלא. אני מתחייב בזאת להעביר לעירייה בכתב מידע על כל שינוי שיחול בפרטים הנ"ל מיד עם התרחשות השינוי.

חתימת המבקש _____

תאריך _____

הנחיות: 1. יש לצרף אישורים מתאימים להוכחות הזכאות. בקשות ללא אישורים מתאימים - יידחו.
2. 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.

לשימוש המשרד

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

חתימת הפקיד _____

פרטי המאשר		אישור הבקשה	
שם משפחה	השם הפרטי	נימוקי ההחלטה	
חתימה			דחיה אישור