

**בקשה לקבלת הנחה מתשלום ארנונה כללית
לדירת מגורים לשנת הכספים**

לפי תקנות ההסדרים במשק המדינה (הנחות מארנונה), התשנ"ג-1993

פרטי המבקש (מי שמחזיק בדירה)

גודל הבית:

מספר זהות	שם המשפחה	שם פרטי	שם האב	תאריך לידה			מין	מצב אישי
				שנה	חודש	יום		
							<input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה	<input type="checkbox"/> רווק <input type="checkbox"/> נשוי <input type="checkbox"/> גרוש <input type="checkbox"/> אלמן

המען		טלפון	
ישוב	רחוב	מס' בית	מס' מגרש

האם דירת המגורים בבעלותך: כן לא דירה בשכירות כן לא שם בעלי הנכס _____
 האם דירת מגורים נוספת: כן לא

לתשומת ליבך: בטופס מוגדרות לנוחיותך 13 סיבות בגינן ניתן להגיש את הבקשה.
 נא סמן X במשבצת המתאימה לסיבת הגשת הבקשה, והשלם את הפרטים החסרים.

1. מצב כלכלי (שכיר/עצמאי יש למלא טבלאות א' ו ב' להלן):

(א) הצהרה על המחזיק והמתגוררים איתו בבית והכנסותיהם בשלושת החודשים הנזכרים למטה.

קרבה	שם משפחה	שם פרטי	גיל	מספר ת.ז.	עיסוק	מקום עבודה	הכנסה חודשית ברוטו ממוצעת
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
						סה"כ	

שים לב: שכיר - יצרף תלושי משכורת בשלושת החודשים: אוקטובר, נובמבר, דצמבר של שנת הכספים הקודמת.
 עצמאי - יצרף שומת הכנסה שנתית אחרונה שבידו.

(ב) מקורות הכנסה נוספים של המנויים בסעיף (א) לעיל יש לציין ממוצע חודשי בשלושת החודשים: אוקטובר, נובמבר, דצמבר של שנת הכספים הקודמת.
 (אין למלא אותן הכנסות שנכללו בהודעת השומה).

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 דמי מזונות/אחר	
		סה"כ	

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

הריני מבקש לקבל הנחה מתשלום ארנונה לשנת _____ מהסיבה:

1. אזרח ותיק המקבל/ת קצבת זיקנה או קצבת שאירים ואין בבעלותי דירה נוספת.
2. אזרח ותיק המקבל/ת קצבת זיקנה או קצבת שאירים בצרוף גימלת הבטחת הכנסה מהמוסד לביטוח לאומי ואין בבעלות/ה דירה נוספת.
3. אזרח ותיק שסך הכנסותיו מכל מקור שהוא אינו עולה על השכר הממוצע במשק.
4. נכה הזכאי לקיצבה חודשית מלאה - כמשמעותה בסעיף 127 לו לחוק ביטוח לאומי, ודרגת אי כושר השתכרותי מ 75 אחוזים ומעלה.
5. בעל נכות רפואית ואין בבעלותי דירה נוספת

סעיף רפואי	אחוז נכות	הרשות הרפואית

- (זכאי להנחה ע"י סעיף זה מי שדרגת נכותו הרפואית המוכחת היא בשעור של 90% ומעלה).
6. נכה המקבל תגמול כאסיר ציון - לפי חוק התגמולים לאסירי ציון ובני משפחותיהם, התשנ"ב 1992 (להלן - חוק אסירי ציון).
 7. בן משפחה של הרוג מלכות כמשמעותו בחוק אסירי ציון.
 8. עוור בעל תעודת עוור לפי חוק שרותי הסעד, התשכ"ח 1968.
 9. עולה לפי חוק השבות, תש"י 1950 תאריך רישום כעולה במרשם האוכלוסין:

שנה	חודש	יום

10. נכה הזכאי לתגמולים - לפי חוק התגמולים לנפגעי פעולות איבה, התש"ל 1970.
11. "הורה יחיד" כמשמעותו בחוק משפחות חד הוריות, התשנ"ב 1992.
12. מקבלי גמלה לילד נכה (לרבות ילד במשפחה אומנה של המחזיק בנכס).
13. זכאי לגימלת סיעוד, לפי פרק ו' לחוק הביטוח הלאומי, בסך _____ ש"ח לחודש.
14. נזקק – פניה לוועדת הנחות . **הגדרת נזקק** (סעיף 13): מחזיק שנגרמו לו הוצאות חריגות גבוהות במיוחד בשל אחת מאלה:

- טיפול רפואי חד פעמי או מתמשך של המבקש או של בן משפחות.
- אירוע אשר הביא להרעה משמעותית בלתי צפויה במצבן החומרי. (ראה הגדרת נזקק בהנחיות).

להלן נימוקי הבקשה:

הריני מצהיר בזה כי הפרטים הרשומים לעיל הם נכונים, וכי לא העלמתי פרט כלשהוא מהפרטים שהתבקשתי למלא. תאריך _____

חתימת המבקש _____

הנחיות: 1. יש לצרף אישורים מתאימים להוכחת הזכאות. בקשות ללא אישורים מתאימים - לא יטופלו.
 2. בקשה להנחות עפ"י סעיפים 1-13 לעיל ימולאו רק אם לא ניתנה ההנחה ישירות ע"י הרשות המקומית או אם חלה טעות בשיעור ההנחה בהודעה לתשלום הארנונה. לגבי אלה אין צורך בצירוף אישורים.