

מס' נכס

מס' משלם

מס' בקשה

בקשה לקבלת הנחה מתשלום ארנונה כללית לדירת מגורים לשנת הכספים _____ - למחזיק שהוא "נזקק"

לפי תקנות הסדרים במשק המדינה (הנחות מארנונה) תשנ"ג – 1993

"נזקק" הוא מחזיק שנגרמו לו הוצאות חריגות, גבוהות במיוחד, בשל אחת מאלה: אירוע אשר הביא להרעה משמעותית בלתי צפויה במצבו החומרי.

1. הבקשה תופנה לוועדה להנחות מארנונה.
2. המועד האחרון להגשת בקשה הינו עד _____ 31/8 . אושרה הארכה עד _____.
3. הגשת הבקשה להנחה אינה פוטרת מתשלום ארנונה מלאה לשנה השוטפת ואינה דוחה את מועד התשלום. כל סכום שלא שולם במועד נושא ריבית והצמדה בהתאם לחוק.
4. בקשה שלא תמולא במלואה ו/או לא יצורפו לה כל האישורים הנדרשים להוכחת הזכאות וכתב הוויתור על סודיות – לא תובא לדיון

מצב כלכלי (שכיר/עצמאי – נא למלא טבלאות (א) ו-(ב))

א) הצהרה על המחזיק והמתגוררים איתו בדירה והכנסותיהם, בחודשים אוקטובר עד דצמבר 20_____.

	קרבה	שם משפחה	שם פרטי	גיל	מס' זהות	העיסוק	מקום עבודה	שימוש הכנסה חודשית ממוצעת ברוטו
1. המבקש								
2. בן/בת הזוג								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								

שכיר – יצרף את תלושי המשכורת לחודשים אוקטובר, נובמבר, דצמבר 20_____.

עצמאי – יצרף שומת הכנסות שנתית אחרונה שבידו.

יש לצרף תדפיסי חשבון הבנק של המבקש בחודשים אלה.

יש לרשום את כל הנפשות המתגוררות בנכס גם אם אין להם הכנסות.

יש לצרף מסמכים ולהצהיר על הכנסותיהם של כל אחד מהמתגוררים בבית עם המחזיק, והמשתכרים בצורה כלשהי.

(ב') מקורות הכנסה נוספים של המנויים בסעיף (א) לעיל.

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

סה"כ	
<p>אין למלא אותן הכנסות שפורטו בסעיף א' לעיל אלא מקורות הכנסה נוספים בלבד. יש לציין ממוצע חודשי לחודשים אוקטובר עד דצמבר _____ 20. יש לצרף מסמכים המאשרים את כל פרטי ההכנסות המפורטות לעיל. אם השכרת דירת מגורים ושכרת דירה אחרת למגורייך יש לציין את ההפרש (אם יש) בהכנסה בלבד. יש לצרף העתקים נאמנים למקור של חוזי שכירות.</p>	
פרטי המבקש	

מס' זהות	שם משפחה	שם האב	תאריך לידה	מין	המצב האישי
				ז/נ	רווק/נשוי/ נשוי/ גרוש/אלמן
ישוב	רחוב	מס' בית	מס'גוש	מס החלקה	טלפון בבית בעבודה נייד
דגם	שנת ייצור	מס' רכב			

האם בבעלותך נכסים נוספים (דירות מגורים, בית עסק, קרקע וכל נכס דלא נידי אחר? כן / לא	
פירוט הנכס:	
האם הנך מטופל במחלקת הרווחה? כן / לא האם הוגשה או התקבלה בקשה נוספת להנחה מארנונה עבור השנה הנוכחית? כן / לא פרט:	
שם העובדת הסוציאלית: _____	
נא לצרף תעודת זהות, כולל כתובת וספח ילדים עד גיל 18	