

מועצה מקומית בסמת טבעון

בקשה לקבלת הנחה מתשלום ארנונה כללית

לדירת מגורים לשנת הכספים 2016

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

פרטי המבקש (מי שמחזיק בדירה)

גודל הבית: _____

מספר זהות	שם המשפחה	שם פרטי	שם האב	תאריך לידה		מין	מצב אישי
				שנה	חודש		
						<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	גודל הבית

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.	המבקש/ת						
2.	בן/בת זוג						
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
						סה"כ	

שים לב: שכיר - יצרף תלושי משכורת בשלושת החודשים: אוקטובר, נובמבר, דצמבר 2010. 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 2010. (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 מלגות		14 דמי מזונות/אחר	

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

הריני מבקש לקבל הנחה מתשלום ארנונה לשנת _____ מהסיבה:

1. אזרח ותיק המקבל/ת קצבת זקנה או קצבת שאירים ואין בבעלותי דירה נוספת.
2. אזרח ותיק המקבל/ת קצבת זקנה או קצבת שאירים בצרוף גמלת 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 לקצבה 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

6. זכאי להנחה ע"י סעיף זה מי שדרגת נכותו הרפואית המוכחת היא בשיעור של 90% ומעלה). 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. עיוור בעל תעודת עיוור לפי חוק שרותי הסעד, תשכ"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, תש"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 לגמלת 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 בהנחות).

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.