

### טופס 1

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

(תקנות 2(8) (ב), 4 ו 19)

שם הרשות המקומית

בקשה לקבלת הנחה מתשלום ארנונה כללית לדירת מגורים לשנת הכספים \_\_\_\_\_

פרטי המבקש(מי שמחזיק בדירה)

מספר זהות	שם המשפחה	שם פרטי	שם האב	תאריך לידה	המין	המצב האישי
					<input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה	<input type="checkbox"/> רווק <input type="checkbox"/> גרוש <input type="checkbox"/> נשוי <input type="checkbox"/> אלמן
המען						טלפון
הישוב	הרחוב	מס' הבית	מס' הגוש	מס' החלקה	מס' תת חלקה	בית עבודה

האם בבעלותך דירת מגורים נוספת?  כן  לא

לתשומת ליבך: בטופס מוגדרות לנוחיותך 12 סיבות בגין ניתן להגיש את הבקשה.

נא לסמן X במשבצת המתאימה לסיבת הגשת הבקשה, והשלם הפרטים החסרים.

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

נא לסמן X במשבצת המתאימה ע"פ בחירתך:

אני מעוניין שההכנסה החודשית הממוצעת תחושב לפי חודשים אוקטובר, נובמבר, דצמבר 2016

אני מעוניין שההכנסה החודשית הממוצעת תחושב לפי חודשים ינואר עד דצמבר 2016

(א) הצהרה על המחזיק והמתגוררים איתו בדירה והכנסותיהם בחודשים אוקטובר עד דצמבר 2016 או בחודשים ינואר עד דצמבר 2016, לפי הבחירה כפי שמצויין בסעיף 1

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

	סה"כ:	שים לב: שכיר – יצרף תלושי משכורת לחודשים אוקטובר נובמבר דצמבר 2016 או ינואר עד דצמבר 2016 על פי הבחירה שצוינה ברישה של סעיף 1. עצמאי – יצרף שומת הכנסה שנתית אחרונה שבידו.

(ב) מקורות הכנסה נוספים של המנויים בסעיף (א) לעיל יש לציין ממוצע חודשי לחודשים אוקטובר עד דצמבר 2016 או ינואר עד דצמבר 2016, לפי הבחירה שצוינה ברישה של סעיף 1.....  
 (אין למלא את אותן הכנסות שנכללו בהודעת השומא)

מקור	סכום בש"ח	מקור	סכום בש"ח
1	ביטוח לאומי	8	תמיכת צה"ל
2	מענק זקנה	9	קצבת תשלומים מחו"ל
3	פנסיה ממקום העבודה	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 למגוריו יש לציין ההפרש (אם יש) בהכנסה בלבד.  
 הריני מצהיר בזאת כי אני:

2. בעל נכות רפואית ואין בבעלותי דירה נוספת.  
 (זכאי להנחה ע"י סעיף זה מי שדרגת נכותו הרפואית המוכחת היא בשיעור של 90 אחוזים ומעלה).

סעיף רפואי	אחוז נכות	הרשות הרפואית

3. נכה המקבל תגמול כאסיר ציון – לפי חוק התגמולים לאסירי ציון ובני משפחותיהם, התשנ"ב – 1992 (להלן – חוק אסירי ציון)
4. בן משפחה של הרוג מלכות כמשמעו בחוק אסירי ציון.
5. עוור בעל תעודת עוור לפי חוק שרותי הסעד, התשכ"ח – 1968.
6. עולה לפי חוק השבות, תש"י – 1950. תאריך רישום כעולה במירשם האוכלוסין \_\_\_\_\_
7. נכה הזכאי לתגמולים – לפי חוק התגמולים לנפגעי פעולות איבה, התש"ל – 1970.
8. נכה הזכאי לקצבה חודשית מליאה – כמשמעותה בסעיף 127 לחוק ביטוח לאומי, ודרגת אי כושר השתכרותי מ – 75 אחוזים ומעלה.
9. זכאי לגימלה/ תשלום לפי:  גימלת סיעוד, לפי פרק ו' לחוק ביטוח לאומי, בסך \_\_\_\_\_ ש"ח לחודש.

10. מקבל גימלה לילד/ה נכה (לרבות ילד במשפחת אומנה) של המחזיק בנכס.

11. חייל בשירות סדיר המחזיק בנכס.

12. הורה הנתמך ע"י בנו החייל בשירות סדיר.

13. נכה צה"ל, משפחה שכולה (חייל שנספה) נכה פעולות איבה במלחמת השחרור, נפגעי פעולות איבה, שאירים, שכולים (פעולות איבה), נכה משטרה, נכה שב"ס, נכה מלחמה בנאצים, חסידי אומות העולם.

14. הנחה בארנונה לחייל מילואים פעיל

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

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

הנחיות:

- יש לצרף אישורים מתאימים להוכחת הזכאות. בקשות ללא אישורים מתאימים – לא יטופלו.
- בקשה להנחות ע"פ סעיפים 9-12 לעיל ימולאו רק אם לא ניתנה ההנחה ישירות ע"י הרשות המקומית אם חלה טעם בשיעור ההנחה בהודעה לתשלום הארנונה.

#### לשימוש המשרד

פרטי פקיד בודק		בדיקת הבקשה		
השם הפרטי	שם משפחה	תאריך	מסמכים מצורפים	מספר הנימוק
		שנה חודש יום		
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

חתימת הפקיד: \_\_\_\_\_

פרטי המאשר		אישור הבקשה	
שם פרטי	שם משפחה	נימוק ההחלטה	
			<input type="checkbox"/> דחייה
	חתימה		<input type="checkbox"/> אישור



מועצה אזורית באר טוביה  
מחלקת הגביה  
אזור התעשייה באר טוביה רחוב ניר מיקוד 83815  
טלפון \*6879 פקס: 08-8509839/766/751/772, דואר אלקטרוני: [gvia@beer-tuvia.org.il](mailto:gvia@beer-tuvia.org.il)

הנחיות להגשת בקשה להנחה על פי סעיף 8 ו 91 לתקנות ההסדרים במשק המדינה (הנחה מארנונה) - וועדת הנחות

תושב יקר,

על מנת שנוכל לדון בבקשה להנחה בוועדת הנחות, יש למלא טופס בקשת ההנחה **במלואו** על כל סעיפיו ופרטיו.

הגשת הבקשות להנחה תתבצע לא יאוחר מתאריך 30/6/2017

כמו כן, יש לבדוק ולהקפיד כי צורפו לטופס הבקשה כל האישורים הנדרשים:

1. צילום תעודת זהות + ספח.
  2. פירוט תנועות בנק 3 חודשים אחרונים.
  3. תלושי הכנסה - 3 תלושי הכנסה לחודשים 12 - 11 - 10 של שנה קודמת + תלוש אחרון של שנה נוכחית של כל בני הבית המתגוררים בנכס.
  4. עצמאי - יגיש שומת הכנסה שנתית אחרונה.
  5. במידה ואין הכנסות - אישור מלשכת התעסוקה או ביטוח לאומי.
  6. בעיות כלכליות - יש לצרף אישורים עדכניים התומכים בבעיה ( הלוואות, הוצאה לפועל, הוצאות חריגות. )
  7. בעיות רפואיות - יש לצרף אישורים עדכניים התומכים בבעיה אישורים על הוצאות עקב - הבעיה.
  8. תושב המוכר במשרדי הרווחה - יגיש דו"ח מהעובדת סוציאלית המטפלת בו.
  9. תושב המתגורר בשכירות - חובה להציג חוזה שכירות בתוקף-!
  10. חייל בשירות מילואים פעיל - אישור על שירות מילואים פעיל מגורם צבאי
- בקשה אשר תוגש ללא אישורים תומכים - תוחזר.  
האישורים יהיו מעודכנים לאותה שנה.

בכבוד רב,

מחלקת גבייה

מועצה אזורית באר טוביה