



עיריית טייבה
ת.ד. 1 טייבה 40400

בקשה מספר

טופס מספר 1
(תקנות 2 (8) (ב), 19 14)

**בקשה לקבלת הנחה מתשלום ארנונה כללית
לדירת מגורים לשנת הכספים 20__**
לפי תקנות ההסדרים במשק המדינה (הנחות מארנונה) התשנ"ג 1993

מספר משלם
מספר נכס
קוד הנחה:
שטח הדירה:
חיוב שנתי:

--

פרטי המבקש (מי שמחזיק בדירה)

מספר זהות	שם השפחה	שם פרטי	שם האב	תאריך לידה			המצב האישי
				שנה	חודש	יום	
							<input type="checkbox"/> גרוש <input type="checkbox"/> רווק <input type="checkbox"/> נשוי <input type="checkbox"/> אלמן <input type="checkbox"/> נקבה <input type="checkbox"/> זכר
כתובת הנכס							
הישוב	הרחוב	מס' בית	מס' הגוש	מס' החלקה	מס' תת-לקה	בית	טלפון עבודה
האם בבעלותך דירת מגורים נוספת? לא <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> כתובת: <input type="text"/>							

לתשומת לבך: בטופס מוגדרות 12 סיבות בגינן ניתן להגיש הבקשה.

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

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

(א) הצהרה על המחזיק והמתגוררים איתו בדירה והכנסותיהם בחודשים אוקטובר עד דצמבר 20__

לשימוש
המשרד

קרבה	שם משפחה	השם הפרטי	גיל	מספר זהות	העיסוק	מקום עבודה	הכנסה חודשים ברוטו ממוצעת
1	המבקש						
2	בן/בת הזוג						
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
ש"ם לב: שכיר - יצרף תלושי משכורת לחודשים אוקטובר, נובמבר ודצמבר 20__ ו/או טופס 106. סה"כ							
עצמאי - יצרף שומת הכנסה שנתי אחרונה שבידו.							

(ב) מקורות הכנסה נוספים של מנויים בסעיף (א) לעיל יש לציין ממוצע חודשי לחודשים אוקטובר עד דצמבר 20__ (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 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			

המשך מעבר לדף ←

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

הנני מצהיר בזה כי אני :

סעיף רפואי	אחוז נכות	הרשות הרפואית

2. בעל נכות רפואית ואין בבעלותי דירה נוספת

(זכאי להנחה עפ"י סעיף זה מי שדרגת נכותו הרפואית המוכחת היא בשיעור של 90 אחוז ומעלה)

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 כמשמעותו בחוק אסירי ציון.

5. עוור בעל תעודת עוור לפי חוק שרותי הסעד, התשכ"ח – 1968.

שנה	חודש	יום

6. עולה על פי חוק השבות, תש"י – 1950. תאריך רישום כעולה במרשם האוכלוסין –

7. נכה הזכאי לתגמולים – לפי חוק התגמולים לנפגעי פעולות איבה, התש"ל – 1970.

8. "הורה יחיד" כמשמעותו בחוק משפחות חד הוריות, התשנ"ב – 1992.

9. "אזרח ותיק" תושב ישראל שהגיע לגיל פרישה כאמור בחוק גיל פרישה, אשר עומד בקריטריונים של חוק אזרחים ותיקים או של תקנות ההסדרים.

10. "אזרח ותיק" המקבל קצבת זקנה לנכה כקבוע בתקנות האזרחים הוותיקים (הטבות לאזרח ותיק שמקבל קצבת זקנה לנכה) התשע"ב 2011.

11. נכה הזכאי לקצבה חודשית מלאה – כמשמעותה בסעיף 127 לחוק ביטוח לאומי, ודרגת אי כושר השתכרות מ – 75 אחוזים ומעלה.

12. זכאי לגמלה/תשלום לפי :

גמלת סיעוד, לפי פרק ו' לחוק ביטוח לאומי, בסך _____ ש"ח לחודש.

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

היה ויתברר כי אילו מהצהרות המבקש/ת, במועד חתימת הבקשה, לרבות הצהרותיו בנוגע למצבו הכלכלי, ו/או כושר השתכרותו, לא היו נכונות תהיה העירייה רשאית לבטל כל הנחה שאושרה למבקש והעירייה תהיה רשאית לגבות מהמבקש את הסכום שאושר כהנחה (להלן: "יתרת סכום החוב") ולנקוט את כל הפעולות העומדות לרשותה על מנת לגבות את יתרת סכום החוב, כפי שתהיה באותה עת בחשבון המבקש.

תאריך _____ חתימת המבקש _____

- הנחיות : 1. יש לצרף אישורים מתאימים להוכחת הזכאות. בקשות ללא האישורים המתאימים – לא יטופלו.
2. בקשה להנחות ע"פ 9-12 לעיל, ימולאו רק אם לא ניתנת ההנחה ישירות ע"י הרשות המקומית או אם חלה טעות בשיעור ההנחה בהודעה לתשלום ארנונה.

לשימוש משרדי

בדיקת הבקשה ואישורה

חתימות חברי ועדת הנחות	2. הצהרת הפקיד הבדוק אני הח"מ מצהיר בזה כי בדקתי את הבקשה והמסמכים המצורפים להלן המלצתי: <input type="checkbox"/> לדחות את הבקשה <input type="checkbox"/> לאשר הנחה בשיעור % _____ לתקופה מתאריך _____ עד תאריך _____ לפי החלטה מספר _____ הערות:	1. מסמכים מצורפים				
		מס' סידורי	המסמך	מקור המסמך	מס' דפים	מתאריך
		1				
		2				
		3				
		4				
		5				
		3. אישור הבקשה ע"י הממונה <input type="checkbox"/> אישור <input type="checkbox"/> דחיה <input type="checkbox"/> אחר _____ נימוקים: _____				
		תאריך	שם	תפקיד	חתימה	תאריך