

הגשת הבקשה להנחה אינה פוטרת
מתשלום המס במועד. כל סכום שלא
שולם במועד נושא ריבית והצמדה
בהתאם לחוק.



מועצה אזורית הגלבע
מחלקת הגבייה והאכיפה

**בקשה לקבלת הנחה מתשלום ארנונה כללית לדירת מגורים
לשנת הכספים _____ למחזיק שהוא "נזקק"**
לפי תקנות ההסדרים במשק המדינה (הנחות מארנונה) התשנ"ג 1993 "נזקק":
מחזיק שנגרמו לו הוצאות חריגות גבוהות במיוחד בשל:
- טיפול רפואי חד פעמי או מתמשך של המבקש או של בן משפחתו.
- אירוע אשר גרם להרעה משמעותית בלתי צפויה במצבו החומרי

פרטי המבקש (מי שמחזיק בדירה)

מספר זהות	שם משפחה	שם פרטי	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

טלפונים										המען			
נייד										בית	מס' הנכס	מס' בית	היישוב
0	5	-											

האם בבעלותך דירת מגורים נוספת כן לא

בעלות על רכב			
דגם	שנת ייצור	מס' הרכב	

1. שכיר/עצמאי - נא למלא טבלאות (א) ו-(ב).
(א) הצהרה על המחזיק והמתגוררים איתו בדירה והכנסותיהם בחודשים אוקטובר עד דצמבר _____.

קרבה	שם משפחה	שם פרטי	גיל	מספר זהות	העיסוק	מקום העבודה	הכנסה חודשית ברוטו ממוצעת
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
שם לב: שכיר יצרף תלושי משכורת לחודשים אוקטובר, נובמבר ודצמבר _____.							סה"כ
עצמאי יצרף שומת הכנסה שנתית							

(א) מקורות הכנסה נוספים של המנויים בסעיף (א) לעיל
(אין למלא אותן הכנסות שנכללו בהודעת השומה)

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 למגורייך יש לציין ההפרש (אם יש) הכנסה בלבד

הנחיות: 1. יש לצרף אישורים מתאימים להוכחת הנימוקים.
 2. תקנה 7 קובעת כי "נזקק" הוא:
 מחזיק שנגרמו לו הוצאות חריגות גבוהות במיוחד בשל אחת מאלה:
 - טיפול רפואי חד עמי או מתמשך של המבקש או של בן משפחתו.
 - אירוע אשר הביא להרעה משמעותית בלתי צפויה במצבו החומרי.

הריני מצהיר בזה כי כל הפרטים הרשומים לעיל הם נכונים, וכי לא העלמתי פרט כלשהו מהפרטים שהתבקשתי למלא.
 ידוע לי כי במידה ותאושר לי הנחה הרי שהיא תאושר על סמך הפרטים/המסמכים שהמצאתי לעיל ו/או צירפתי.
 במידה ויתברר כי הפרטים לעיל אינם מלאים או מדויקים ו/או המסמכים אינם מאפשרים מתן הנחה, תבוטל ההנחה.

תאריך _____ חתימה _____

יש לצרף את המסמכים והאישורים המתאימים להוכחת הזכאות:

- טופס בקשה להנחה – חתום ומלא.
- צילום ת.ז. כולל ספח.
- אישורי הכנסה לחודשים אוקטובר, נובמבר, דצמבר _____
- שומת מס הכנסה _____ ו/או אחרונה.
- אישור מביטוח לאומי על מעמד לא עובד (אישה/בעל).
- אישור מביטוח לאומי על קבלת קצבה כלשהי.
- אישור מביטוח לאומי על קבת קצבת נכות.
- חתימה על טופס ויתור סודיות.
- אישורים / מסמכים מתאימים להוכחת הנימוקים.
- אישורים / קבלות על הוצאות חריגות.

כמו כן יש לצרף כל מסמך/אישור שיתבקש ממחלקת הגבייה.
 במקרה של השמטת אחד הפרטים בטופס ו/או אי צירוף אישורים מתאימים, לא תועבר הבקשה לטיפול.

ההנחה תקבע בועדת ההנחות בארנונה