

תוספת שנייה (תיקון : תשנ"ד, תשנ"ה, תשנ"ו, תשנ"ז, תשנ"ח, תשנ"ט, תש"ס)

טופס 1

(תקנות 2 (8) (ב), 4 – 19)

על המחזיק והמתגוררים איתו בדירה והכנסותיהם בחודשים אוקטובר, נובמבר דצמבר 2023.

בקשה לקבלת הנחה מתשלום ארנונה כללית

לדירת מגורים לשנת הכספים 2024

לפי תקנות הסדרים במשק המדינה (הנחות מארנונה), התשנ"ג 1993

פרטי המבקש (מי שמחזיק בדירה)

מספר זהות	שם משפחה	שם פרטי	שם האב	תאריך לידה			המין	מצב אישי
				שנה	חודש	יום		
							זכר	• רווק
							נקבה	• נשוי
								• גרוש
								• אלמן

המען		טלפון	
הישוב	הרחוב	מס' בית	מס' גוש

האם בבעלותך דירת מגורים נוספת? כן / לא
האם בבעלותך רכב? כן / לא

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

1. נא סמן ב - X במשבצת המתאימה לסיבת הגשת הבקשה, והשלם הפרטים החסרים.

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

☐ אני מעוניין שההכנסה החודשית הממוצעת תחושב לפי חודשים אוקטובר עד דצמבר 2023.

☐ אני מעוניין שההכנסה החודשית הממוצעת תחושב לפי חודשים ינואר עד דצמבר 2023

על המחזיק והמתגוררים איתו בדירה והכנסותיהם בחודשים אוקטובר, נובמבר דצמבר 2023.

קרבה	שם משפחה	שם פרטי	גיל	מספר זהות										עיסוק	מקום עבודה	לשימוש המשרד
1	המבקש/ת															הכנסה חודשית ברוטו ממוצעת
2	בן/בת זוג															
3																
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																
שם לב: שכיר - יצרף תלושי משכורת לחודשים אוקטובר נובמבר דצמבר 2023, או לחודשים ינואר עד דצמבר 2023 לפי הבחירה שצוינה בריש סה"כ																
עצמאי - יצרף שומת הכנסה שנתית אחרונה שבידו.																

פרק ג : מיסים, תקנות הסדרים במשק המדינה (הנחה מארנונה)

מקורות הכנסה נוספים של המנויים בסעיף (א) לעיל יש לציין ממוצע חודשי לחודשים אוקטובר עד דצמבר 2023.

(אין למלא אותן הכנסות שנכללו בהודעת השומא) לפי הבחירה שצוינה ברישה של סעיף 1

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				

על המחזיק והמתגוררים איתו בדירה והכנסותיהם בחודשים אוקטובר עד דצמבר 2023.

לפי בחירת המחזיק.

סה"כ

אם השכרת דירה מגורים ושכרת דירה אחרת למגורייך יש לציין הפרש (אם יש) בהכנסות בלבד.

הריני מצהיר כי אני :
☐ 2 בעל נכות רפואית

סעיף רפואי	אחוזי נכות	הרשות הרפואית

(זכאי להנחה ע"י סעיף זה מי שדרגת נכותו הרפואית המוכחת היא בשיעור של 90 אחוזים 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 כמשמעו בחוק אסירי ציון.

5. ☐ עיוור בעל תעודה עיוור לפי חוק שרותי הסעד, התשכ"ח-1968.

6. ☐ עולה לפי חוק השבות, תש"י-1950. תאריך רישום כעולה במרשם האוכלוסין

שנה	חודש	יום

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

8. ☐ "חוק סיוע למשפחות שמראשן הורה עצמאי" כמשמעותו בחוק משפחות חד הוריות, התשנ"ב – 1992.

9. ☐ גבר בן 67 או אישה בת 62 המקבלת/קצבת זקנה או קצבת שאירים ואין בבעלותי דירה נוספת.

10. ☐ גבר בן 67 או אישה בת 62 המקבלת/קצבת זקנה או שאירים בצירוף גמלת הבטחת הכנסה

מהמוסד לביטוח לאומי ואין בבעלותי דירה נוספת.

11. ☐ נכה הזכאי לקצבה חודשית מלאה – כמשמעותה בסעיף 127 לו לחוק ביטוח לאומי, דרגת

אי כושר השתכרותי מ – 75 אחוזים ומעלה.

12. ☐ זכאי לגמלה / תשלום לפי:

• חוק הבטחת הכנסה התשמ"א-1980 בסך _____ ש"ח לחודש.

• חוק המזונות (הבטחת תשלום) תשל"ב – 1972, בסך _____ ש"ח לחודש.

• גימלת סיעוד, לפי פרק ו' לחוק הביטוח הלאומי, בסך _____ ש"ח לחודש.

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

תאריך: _____ חתימת המבקש _____.

הנחיות:

1. יש לצרף אישורים מתאימים להוכחת הזכאות. ללא אישורים מתאימים - לא יטופלו.

2. בקשה להנחות עפ"י סעיפים 9-12 לעיל ימולאו רק אם לא ניתנה ההנחה ישירות ע"י הרשות המקומית או אם חלה טעות בשיעור ההנחה בהודעה לתשלום הארנונה, **לגבי אלה אין צורך בצירוף אישורים.**

לשימוש המשרד

בדיקת הבקשה		פרטי פקיד בודק		
מס' הנימוק	מסמכים מצורפים	תאריך	שם משפחה	שם פרטי
		שנה	חודש	יום

חתימת הפקיד _____.

אישור הבקשה		פרטי המאשר	
נימוקי ההחלטה		שם משפחה	שם פרטי
		חתימה	