

ב. מקורות הכנסה נוספים של המנויים בסעיף א לעיל (לעצמאים-אין למלא הכנסות שנכללו בהודעת השומא)

| מקור | סכום בש"ח | מקור | סכום בש"ח |
|------|------------------------|------|--------------------|
| 1 | קצבה/גמלה מביטוח לאומי | 8 | תמיכות צה"ל |
| 2 | מענק זקנה | 9 | קצבת תשלומים מחו"ל |
| 3 | פנסיה ממקום עבודה | 10 | פיצויים |
| 4 | קצבת שאירים | 11 | הבטחת הכנסה |
| 5 | קצבת נכות | 12 | השלמת הכנסה |
| 6 | שכר דירה | 13 | תמיכות |
| 7 | מלגות | 14 | אחר: * |

* אם השכרת דירת מגורים ושכרת דירה אחת למגוריו, יש לציין ההפרש (אם יש) בהכנסה בלבד

הריני מבקש לקבל הנחה מתשלום הארנונה לשנת _____ מהנימוקים הבאים:

א. יש לצרף אישורים מתאימים להוכחת הנימוקים.

ב. תקנה 7 קובעת כי "נוקק" הוא:

שנגרמו לו הוצאות חריגות גבוהות במיוחד בשל אחת מאלה:

(1) טיפול רפואי חד פעמי או מתמשך של המבקש או של בן משפחתו.

(2) אירוע אשר הביא להרעה משמעותית בלתי צפוי במצבו החומרי

הצהרת המבקש

הנני מצהיר/ה בזאת, כי כל הפרטים הרשומים הם נכונים מדויקים ומלאים ולא העלמתי פרט כלשהו מהפרטים שנדרשתי. אין לי כל הכנסה נוספת על הרשום לעיל ואם יתברר שאין אמת בהצהרתי אני צפוי לעונשים הקבועים בחוק בגין מסירת דיווח כוזב וזאת בנוסף לשלילת זכאותי להנחה.

ידוע לי כי העירייה רשאית לבצע חקירה לאימות בקשתי להנחה בארנונה והצהרתי.

ידוע לי כי במידה ויימצא כי החסרתי מידע ו/או מסרתי מידע שגוי או מוטעה, תבוטל ההנחה שניתנה לי על סמך בקשתי זו, אדרש לשלם את כל המגיע ממני, בתוספת הפרשי ריבית פיגורים והצמדה ואני מסכים כי במקרה הנ"ל תחייבו אותי בהוצאות החקירה, ככל שיעלו, ואני מתחייב לשלמן מיידית עם קבלת החיוב מכס.

תאריך: _____ חתימת המצהיר/ה _____