

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)

**בקשה לקבלת הנחה מתשלום ארנונה כללית**

**לדירת מגורים לשנת הכספים**

לפי תקנות ההסדרים 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	<ul style="list-style-type: none"> <li>• רווק</li> <li>• נשוי</li> <li>• גרוש</li> <li>• אלמן</li> </ul>

המען		מס' חלקה		מס' חלקה		מס' בית		מס' הרחוב		מס' הישוב	

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

**לתשומת ליבך:** בטופס מוגדרות לנוחיותך 12 סיבות בגינן ניתן להגיש הבקשה .  
 נא סמן ב - X במשבצת המתאימה לסיבת הגשת הבקשה, והשלם הפרטים החסרים.  
 מצב כלכלי (שכיר/עצמאי יש למלא טבלאות א ו-ב להלן).  
 נא לסמן X במשבצת המתאימה לפי בחירתך :

- אני מעוניין שההכנסה החודשית הממוצעת תחושב לפי חודשים אוקטובר, נובמבר ודצמבר
  - אני מעוניין שההכנסה החודשית הממוצעת תחושב לפי חודשים ינואר עד דצמבר
- (א) הצהרה על המחזיק והמתגוררים איתו בדירה והכנסותיהם בחודשים אוקטובר, עד דצמבר או בחודשים ינואר עד דצמבר 2023 לפי הבחירה שצוינה ברישה של סעיף 1.

קרבה	שם משפחה	שם פרטי	גיל	מספר זהות										עיסוק	מקום עבודה	לישימוש המשרד	
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	0				
1	המבקש/ת																
2	בן/בת זוג																
3																	
4																	
5																	
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	
<p><b>שים לב:</b> שכיר - יצרף תלושי משכורת לחודשים אוקטובר נובמבר דצמבר 2023 או לחודשים ינואר עד דצמבר 2023 לפי הבחירה שצוינה ברישה של סעיף 1.                  של סעיף 1.                  עצמאי - יצרף שומת הכנסה שנתית אחרונה שבידו.</p>																	

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

מקורות הכנסה נוספים של המנויים בסעיף (א) לעיל יש לציין ממוצע חודשי לחודשים אוקטובר, נובמבר ודצמבר \_\_\_\_ (אין למלא אותן הכנסות שנכללו בהודעת השומא)

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

- 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 בצרוף 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 יטופל.  
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**

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

חתימת הפקיד \_\_\_\_\_

פרטי המאשר		אישור הבקשה	
שם פרטי	שם משפחה	נימוקי ההחלטה	
		דחייה	אישור
חתימה			