

**מס' בקשה: \_\_\_\_\_ חשבון משלם: \_\_\_\_\_**

**בקשה לקבלת הנחה מתשלום ארנונה כללית לדירת מגורים לשנת הכספים 2024**

(המועד האחרון להגשת הבקשה 31.3.2024)

**פרטי המבקש (מי שמחזיק בנכס)**

מס' זהות \_\_\_\_\_ שם משפחה \_\_\_\_\_ שם פרטי \_\_\_\_\_ שם האב \_\_\_\_\_

תאריך לידה \_\_\_\_\_ המין ז/נ מצב אישי רווק/גרוש/נשוי/אלמן

המען: רחוב \_\_\_\_\_ מס' בית \_\_\_\_\_ גוש \_\_\_\_\_ חלקה \_\_\_\_\_ טלפון: \_\_\_\_\_

האם בבעלותך דירת מגורים נוספת? כן/לא

לתשומת ליבך: בטופס מוגדרות לנוחיותך 12 סיבות בגינן ניתן להגיש הבקשה. נא לסמן X במשבצת המתאימה לסיבת הבקשה והשלם הפרטים החסרים.

1. מצב כלכלי (שכיר/עצמאי/יש למלא טבלאות א' ו-ב' להלן):  
א. הצהרה על המחזיק והמתגוררים אתו בדירה והכנסותיהם בחודשים ינואר עד דצמבר 2023

| קרבה   | שם משפחה | שם פרטי | שנת לידה | מספר זהות | עיסוק | מקום עבודה | הכנסה חודשית ברוטו ממוצעת |   |   |
|--|----------|---------|----------|-----------|-------|------------|---------------------------|---|---|
|  |          |         |          |           |       |            |                           | 1 | 2 |
| 1.   | המבקש/ת  |         |          |           |       |            |                           |   |   |
| 2.   | בן/ת זוג |         |          |           |       |            |                           |   |   |
| 3.   |          |         |          |           |       |            |                           |   |   |
| 4.   |          |         |          |           |       |            |                           |   |   |
| 5.   |          |         |          |           |       |            |                           |   |   |
| 6.   |          |         |          |           |       |            |                           |   |   |
| 7.   |          |         |          |           |       |            |                           |   |   |
| 8.   |          |         |          |           |       |            |                           |   |   |
| 9.   |          |         |          |           |       |            |                           |   |   |
| 10.  |          |         |          |           |       |            |                           |   |   |
| <b>שים לב:</b> שכיר/ת/יצרף תלושי שכר לחודשים ינואר עד דצמבר 2023 או טופס 106 סה"כ<br>עצמאי/ת/יצרף שומת הכנסה שנתית אחרונה מאושרת |          |         |          |           |       |            |                           |   |   |

ב. מקורות הכנסה נוספים של המנויים בסעיף (א) לעיל \*יש לציין ממוצע חודשי לחודשים ינואר עד דצמבר 2023. (אין למלא אותן הכנסות שנכללו בהודעת השומה)

| מקור   | סכום בש"ח         | מקור | סה"כ בש"ח          |
|--|-------------------|------|--------------------|
| 1.   | ביטוח לאומי       | 8.   | תמיכת צהל          |
| 2.   | מענק זקנה         | 9.   | קצבת תשלומים מחו"ל |
| 3.   | פנסיה ממקום עבודה | 10.  | הבטחת הכנסה        |
| 4.   | קצבת שארים        | 11.  | פיצויים            |
| 5.   | קצבת נכות         | 12.  | השלמת הכנסה        |
| 6.   | שכר דירה          | 13.  | תמיכה              |
| 7.   | מלגות             | 14.  | אחר                |
| • אם השכרת דירת מגורים ושכרת דירה אחרת למגורייך יש לציין הפרש (אם יש) בהכנסה בלבד. |                   |      |                    |
| • סה"כ   |                   |      |                    |

המשך מעבר לדף.

**הריני מצהיר כי: (יש להקיף בעיגול סעיף הזכאות הרלוונטי).**

2. בעל/ת נכות רפואית : סעיף רפואי \_\_\_\_\_ אחוז נכות \_\_\_\_\_ הרשות הרפואית \_\_\_\_\_ :  
ואין בבעלותי דירה נוספת. (זכאי להנחה עפ"י סעיף זה מי שדרגתו 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 כמשמעותו בחוק אסירי ציון.

5. עוור בעל תעודת עוור לפי חוק שירותי הסעד, התשכ"ה – 1986

6. עולה לפי חוק השבות, תש"י-1950. תאריך רישום כעולה במרשם האוכלוסין יום \_\_\_\_\_ חודש \_\_\_\_\_ שנה \_\_\_\_\_

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

8. "הורה יחיד" כמשמעו בחוק משפחות חד הוריות, התשנ"ב – 1992, ואין בבעלותי דירה נוספת.

9. בן 65 או אישה בת 60 המקבל/ת קצבת זקנה או קצבת שאירים ושארין בבעלותי דירה נוספת.

10. בן 65 או אישה בת 60 המקבל/ת קצבת זקנה או קצבת שאירים בצרוף גמלת הבטחת הכנסה מהמוסד לביטוח לאומי ואין בבעלותי דירה נוספת.

11. נכה הזכאי לקצבה חודשית מלאה כמשמעותה בסעיף 127 לחוק ביטוח לאומי, ודרגת אי כושר השתכרותי מ-75 אחוזים ומעלה, ואין בבעלותי דירה נוספת.

12. זכאי לגמלה/תשלום לפי אחד מאלה ואין בבעלותי דירה נוספת:

חוק הבטחת הכנסה-1980 בסך \_\_\_\_\_ ש"ח לחודש

הבטחת הכנסה מינימום מהמשרד לענייני דתות בסך \_\_\_\_\_ ש"ח לחודש

חוק המזונות (הבטחת תשלום) תשל"ב 1972 בסך \_\_\_\_\_ ש"ח לחודש

גמלת 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 כלשהו מהפרטים שהתבקשתי למלא.**

בתאריך: \_\_\_\_\_ חתימת המבקש: \_\_\_\_\_

הנחיות: 1. יש לצרף אישורים מתאימים להוכחות הזכאות, בקשות ללא אישורים מתאימים – לא יטופלו.  
2. בקשה להנחה עפ"י סעיפים 9-12 לעיל ימולאו רק אם לא ניתנה ההנחה ישירות ע"י הרשות מקומית או אם חלה טעות בשיעור ההנחה בהודעה לתשלום הארנונה.

**לתשומת לב !! אין בהגשת הבקשה גורם להשהות התשלומים הסדירים**

בדיקת הבקשה:

תאריך קליטה: \_\_\_\_\_

הפקיד הבודק: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_