

מס' חשבון עירייה									

מח' הגביה

רח' ויצמן 58, חולון

מס' חשבון פיזי									

בקשה לקבלת הנחה מתשלום ארנונה כללית לדירת מגורים לשנת הכספים 2019

לפי תקנות ההסדרים במשק המדינה (הנחות מארנונה), התשנ"ג 1993 (תקנות 2 (8) (7) ו-4 (19-))

פרטי המבקש (מי שמחזיק בדירה)

מס' זהות		שם המשפחה		שם פרטי		שם האב		תאריך לידה		המצב האישי		
								שנה	חודש	יום	<input type="checkbox"/> גרוש	<input type="checkbox"/> רווק
											<input type="checkbox"/> אלמן	<input type="checkbox"/> נשוי
										<input type="checkbox"/> נקבה	<input type="checkbox"/> אחר	<input type="checkbox"/> פרוד
הישוב				המען				טלפון				
				מס' הרחוב	מס' הבית	מס' הגוש	מס' החלקה	מס' תת החלקה	בית	נייד		

האם בבעלותך דירת מגורים נוספת? כן לא

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

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

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

(א). הצהרה של המחזיק והמתגוררים איתו בדירה והכנסותיהם בחודשים אוקטובר עד דצמבר 2018.

קרבה	שם משפחה	שם פרטי	גיל	מספר זהות	העיסוק	מקום העבודה	לשימוש המשרד
1. המבקש							הכנסה חודשית ברוטו ממוצעת
2. בן/בת הזוג							
3. שם הילדה							
4. שם הילדה							
5. שם הילדה							
6. שם הילדה							
7. שם הילדה							
8. שם הילדה							
9. שם הילדה							
10. שם הילדה							
שים לב: שכיר – יצרף תלושי משכורת לחודשים אוקטובר נובמבר דצמבר 2018 עצמאי – יצרף שומת הכנסה שנתית אחרונה שבידו.							סה"כ

(ב). מקורות הכנסות נוספים של המנויים בסעיף (א') לעיל יש לציין ממוצע חודשי לחודשים אוקטובר עד דצמבר 2018

(אין למלא אותן הכנסות שנכללו בהודעת השומה).

מקור	סכום בש"ח	מקור	סכום בש"ח
1. ביטוח לאומי		8. תמיכת צה"ל	
2. מענק זיקנה		9. קצבת תשלומים מחו"ל	
3. פנסיה ממקום העבודה		10. פיצויים	
4. קצבת שארים		11. הבטחת הכנסה/מזונות	
5. קצבת נכות		12. השלמת הכנסה	
6. * שכר דירה		13. תמיכות	
7. מילגות		14. קצבת ילדים	
		15. אחר	

* אם השכרת דירת מגורים ושכרת דירה אחרת למגורייך יש לציין ההפרש (אם יש) בהכנסה בלבד.

סה"כ

<input type="checkbox"/>	2. נכה רדיפות הנאצים – מקבלי גמלת נכות המשולמת ע"י ממשלת גרמניה בהתאם לחוק הפדרלי BEG	עד 90 מ"ר - 283 עד 70 מ"ר - 284
<input type="checkbox"/>	3. נכה רדיפות הנאצים – מקבלי גמלת נכות המשולמת ע"י ממשלת הולנד בהתאם לחוק ההולנדי WUV	עד 70 מ"ר - 288 עד 90 מ"ר - 289
<input type="checkbox"/>	4. בעל נכות רפואית – (זכאי להנחה ע"י סעיף זה מי שדרגת נכותו הרפואית המוכחת היא בשיעור של 90% ומעלה).	239
<input type="checkbox"/>	5. אסיר ציון – המקבל תגמול לפי חוק התגמולים לאסירי ציון ובני משפחותיהם, התשנ"ב-1992 (להלן-חוק אסיר ציון).	עד 70 מ"ר - 234 עד 90 מ"ר - 235
<input type="checkbox"/>	6. אסיר ציון – המקבל תגמול לפי חוק התגמולים לאסירי ציון ובני משפחותיהם, התשנ"ב-1992 כולל השלמת הכנסה.	224
<input type="checkbox"/>	7. בן משפחה של הרוג מלכות – כמשמעותו בחוק אסירי ציון.	233
<input type="checkbox"/>	8. עוור – בעלת תעודת עוור לפי חוק שרותי הסעד, התשי"ח – 1958.	251
<input type="checkbox"/>	9. עולה – לפי חוק השבות, תשי"י – 1950, תאריך רישום כעולה במרשם האוכלוסין. 9.1. אזרח עולה – מי שניתנה לו תעודה של אזרח עולה ממשרד לקליטת עליה.	200
<input type="checkbox"/>	10. נכה – הזכאי לגמלת נכות לפי חוק נכי רדיפות הנאצים תשי"ז – 1957.	עד 70 מ"ר - 280 עד 90 מ"ר - 281
<input type="checkbox"/>	11. ניצול שואה – קרן סעיף 2 התשס"ח – תשס"ז.	עד 70 מ"ר - 282
<input type="checkbox"/>	12. נכה – הזכאי לתגמולים לפי חוק התגמולים לנפגעי פעולות איבה, התשי"ל – 1970.	עד 70 מ"ר - 188 עד 90 מ"ר - 189
<input type="checkbox"/>	13. "הורה עצמאי" – כמשמעותו בחוק סיוע למשפחות שבראשן הורה עצמאי התשנ"ב – 1992 או הורה עצמאי לילד המתגורר איתו המשרת שירות סדיר או מתנדב בשירות לאומי וגילו אינו עולה על 21 שנה.	250
<input type="checkbox"/>	14. אזרח ותיק – כהגדרתו בחוק האזרחים הוותיקים והכנסתו אינה עולה על סכום השכר הממוצע במשק – ברוטו. מתגוררים בנכס מעל אזרח ותיק אחד, סך כל ההכנסות אינו עולה על 150% מהשכר הממוצע במשק.	226
<input type="checkbox"/>	15. אזרח ותיק – המקבל עפ"י חוק הביטוח אחת מהקצבאות: ק. זקנה, ק. שארים, ק. תלויים או נכות בשל פגיעה בעבודה והכנסתו מעל לשכר הממוצע במשק.	246
<input type="checkbox"/>	16. אזרח ותיק – המקבל גמלה נוספת לנכה לפי סעיף 251 לחוק הביטוח הלאומי.	220
<input type="checkbox"/>	17. אזרח ותיק – המקבל/ת קצבת זקנה או קצבת שארים בצרוף גמלת הבטחת הכנסה מהמוסד לביטוח לאומי.	231
<input type="checkbox"/>	18. נכה – הזכאי לקצבה חודשית מלאה – כמשמעותה בסעיף 127 לו לחוק ביטוח לאומי, ודרגת אי כושר השתכרות מ-75% ומעלה.	236
<input type="checkbox"/>	19. ילד נכה – הזכאי לגמלה לפי תקנות ביטוח לאומי.	248
<input type="checkbox"/>	20. נכה אשר טרם קבלת קצבת זקנה נקבעה לו נכות רפואית בשיעור 90% ומעלה.	244
<input type="checkbox"/>	21. נכה אשר טרם קבלת קצבת זקנה נקבעה לו לצמימתות דרגת אי כושר 75% ומעלה.	242
<input type="checkbox"/>	22. זכאי לגמלה/תשלום לפי: <input type="checkbox"/> חוק הבטחת הכנסה התשמ"א-1980- המקבל קצבה להבטחת הכנסה מהמוסד לביטוח לאומי ובלבד שהקצבה החלה לפני 1.1.03 ושלא חלה הפסקה בת שישה חודשים רצופים. בסך ש"ח לחודש. <input type="checkbox"/> חוק המזונות (הבטחת תשלום) תשל"ב, 1972, מקבלי תשלום מזונות מהמוסד לביטוח לאומי לפי חוק מזונות ובלבד שהקצבה החלה לפני 1.1.03 ושלא חלה הפסקה בת שישה חודשים רצופים. בסך ש"ח לחודש. <input type="checkbox"/> גמלת סיעוד לפי פרק ו' לחוק ביטוח לאומי, בסך ש"ח לחודש.	237
<input type="checkbox"/>	23. נכה צה"ל .	עד 70 מ"ר - 180 עד 90 מ"ר - 181
<input type="checkbox"/>	24. משפחה שכולה .	עד 70 מ"ר - 182 עד 90 מ"ר - 183
<input type="checkbox"/>	25. אלמנות צה"ל .	עד 70 מ"ר - 184 עד 90 מ"ר - 185
<input type="checkbox"/>	26. נכה מלחמת בנאצים .	עד 70 מ"ר - 186 עד 90 מ"ר - 187
<input type="checkbox"/>	27. חייל סדיר/שירות לאומי .	עד 70 מ"ר - 177 עד 90 מ"ר - 179
<input type="checkbox"/>	28. שירות אזרחי מלא .	עד 70 מ"ר - 214 עד 90 מ"ר - 215
<input type="checkbox"/>	29. שירות אזרחי מפוצל .	עד 70 מ"ר - 216 עד 90 מ"ר - 217
<input type="checkbox"/>	30. חייל מילואים .	227
<input type="checkbox"/>	31. נציג דיפלומטי .	285
<input type="checkbox"/>	32. לפי הכנסה 90% .	307
<input type="checkbox"/>	לפי הכנסה 80% .	319
<input type="checkbox"/>	לפי הכנסה 70% .	311
<input type="checkbox"/>	לפי הכנסה 60% .	314
<input type="checkbox"/>	לפי הכנסה 50% .	312
<input type="checkbox"/>	לפי הכנסה 40% .	316
<input type="checkbox"/>	לפי הכנסה 30% .	313
<input type="checkbox"/>	לפי הכנסה 20% .	318

הריני מצהיר/ה שמשפר הנפשות המתגוררים בנכס הוא: _____

הריני מצהיר/ה בזה כי כל הפרטים הרשומים לעיל הם נכונים וכי לא העלמתי פרט כלשהו מהפרטים שהתבקשתי למלא, והנני מתחייב להודיע בכתב לעירייה על כל שינוי בפרטים הנ"ל וזאת תוך שבעה ימים מיום השינוי. ידוע לי כי במידה ולא אעשה כן, ויתברר לעירייה כי מסרתי פרט כלשהו שאינו נכון ו/או העלמתי פרט כלשהו ו/או לא דיווחתי על שינוי בפרטים במועד, תהא העירייה זכאית לבטל את ההנחה שניתנה לי וכן לתבוע סכום ההנחה שקיבלתי בצרוף הפרשי הצמדה וריבית בחוק, ובנוסף לנקוט בכל ההליכים החוקיים נגדי.

חתימת המבקש: _____

תאריך: _____

הנחיות: 1. יש לצרף אישורים מתאימים להוכחת הזכאות, בקשות 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.
3. בהתאם לסעיף 16 לחוק ההסדרים במשק תושב שלא שילם יתרת הארנונה לאחר קבלת ההנחה, תבוטל ההנחה שקיבל.

חתימת הפקיד: _____

קובץ התקנות 5503, ד' אדר התשנ"ג 1993.25