

מס' בקשה

# עיריית רחובות

## בקשה לקבלת הנחה מתשלום ארנונה כללית לדירת מגורים לשנת הכספים 2012

לפי תקנות הסדרים במשק במדינה (הנחות מארנונה), התשנ"ג - 1993.



תאריך קבלה

חתימת המקבל

מספר נכס

מספר נכס

פרטי המבקש

מס' משלם	מס' זהות	שם המשפחה	שם הפרטי	שם האב	תאריך לידה			מין	מצב אישי	
					שנה	חודש	יום		<input type="checkbox"/> רווק	<input type="checkbox"/> גרוש
								<input type="checkbox"/> זכר	<input type="checkbox"/> נקבה	<input type="checkbox"/> אלמן
										מס' ילדים

<input type="checkbox"/> לא	<input type="checkbox"/> כן	האם בבעלותך רכב?	טל' בעבודה	טל' בבית	כתובת
ד ג ס	שנת ייצור	פרטי הרכב			

### מקורות הכנסה נוספים

### (א). הצהרה על המחזיק והמתגוררים איתו בדירה והכנסתם הממוצעת בחודשים אוקטובר/נובמבר/דצמבר 2011

מקור	מס' כספים	שם משפחה	שם פרטי	גיל	מספר זהות	עיסוק	מקום העבודה	הכנסה חודשית ברוטו ממוצעת
ביטוח לאומי								
מענק זקנה								
פנסיה ממקום העבודה								
קצבת שארים								
קצבת נכות								
שכר דירה								
מילגות								

לשימוש המשרד

לשימוש המשרד

הכנסה: \_\_\_\_\_ נפשות: \_\_\_\_\_ אחוז הנחה: \_\_\_\_\_

ת. תחילה / / ת. סיום / /

### הנני מבקש לקבל הנחה מתשלום הארנונה לשנת 2012 מהנימוקים הבאים:

במידת הצורך ניתן לצרף דף להסברים נוספים)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

מבקש נכבד, אגף המיסים נערך לביצוע החזרי כספים באמצעות העברה ישירה לבנק. רשום כאן את פרטי הבנק שלך.

שם בעל החשבון \_\_\_\_\_ מס' חשבון \_\_\_\_\_ מס' סניף \_\_\_\_\_ מס' בנק \_\_\_\_\_

### הצהרה

אני ה-ח"מ ת"ז \_\_\_\_\_ לאחר שהוזהרתי כי עלי להצהיר את האמת וכי אהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק אם לא אעשה כן, מצהיר כי כל הפרטים שצוינו בבקשה זו על ידי, עיני בן-זוגי וע"י משפחתי הם מלאים, נכונים ומדויקים. ידוע לי שמסירת פרטים בלתי נכונים או בלתי מלאים, יכולה לשמש סיבה לביטול הנחות ולנקיטת צעדים משפטיים, אף אם נמסרו לא על-ידי, או עיני בן-זוגי, או בן משפחה אחר. אני מיפה את כוחה של העירייה לבדוק כראות עינייה את הפרטים שמסרתי בטופס זה. במקרה של ביטול הנחה, אני מתחייב להחזיר את סכום ההנחה באופן שייקבע על-ידי העירייה. אני מתחייב להודיע לעירייה על כל שינוי שיחול באחד מן הפרטים שמולאו בטופס זה, מייד עם קרות השינוי.

תאריך \_\_\_\_\_ חתימת המבקש \_\_\_\_\_

(ב). מקורות הכנסה נוספים של המנויים בסעיף (א) לעיל, יש לציין ממוצע חודשי ל-3 חודשים אחרונים.  
(אין למלא אותן הכנסות שנכללו בהודעת השומה).

מקור	סכום בש"ח
תמיכת צה"ל	
קצבת תשלומים מחו"ל	
פיצויים	
הבטחת הכנסה	
השלמת הכנסה	
תמיכות	
אחר	

\* אם השכרת דירת מגורים ושכרת דירה אחרת למגורך סה"כ יש לציין בהכנסה את ההפרש (אם יש) בלבד.

(ג) הוצאות רפואיות - סך \_\_\_\_\_ ש"ח

(ד) הוצאות דיור - דירה פרטית / שכורה (מחק את המיותר)

שכר דירה / משכנתא לחודש \_\_\_\_\_ ש"ח

השתתפות הממשלה בשכר דירה לחודש \_\_\_\_\_ ש"ח

סעיף רפואי	אחוז נכות	הרשות הרפואית

(זכאי להנחה ע"י סעיף זה מי שדרגת נכותו הרפואית המוכרת היא בשעור של 90 אחוזים ומעלה).

הריני מצהיר כי אני:  בעל נכות רפואית

נכה המקבל תגמול כאסיר ציון - לפי חוק התגמולים לאסירי ציון ובני משפחותיהם, התשנ"ב-1992 (להלן - חוק אסירי ציון).

בן משפחה של הרוג מלכות כמשמעותו בחוק אסירי ציון.

עוור בעל תעודת עוור לפי חוק שרותי הסעד, התשכ"ח - 1968.

שנה	חודש	יום

עולה לפי חוק השבות, תשי" - 1950. תאריך רישום כעולה במירשם האוכלוסין מיום

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

"הורה יחיד" כמשמעותו בחוק משפחות חד הוריות, ה'תשנ"ב-1992.

חסיד אומות העולם.

פנסיונר המקבל/ת קצבת זיקנה / קצבת שאירים.

פנסיונר המקבל/ת קצבת זיקנה / קצבת שאירים בצרף גימלת הבטחת הכנסה מהמוסד לביטוח לאומי.

נכה הזכאי לקיצבה חודשית מלאה - כמשמעותה בסעיף 127 לוי לחוק ביטוח לאומי, ודרגת אי כושר השתכרותי מ-75 אחוזים ומעלה.

זכאי לגימלה / תשלום לפי: גימלת סיעוד, פרק ו' לחוק הביטוח הלאומי, בסך.....ש"ח לחודש.

פקיד המאשר		אישור הבקשה	
שם פרטי	שם משפחה	נימוקי ההחלטה	
חתימה			

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