

הנחיות ראשוניות למילוי טופס בקשה להנחה מארנונה למגורים.

לטיפול יעיל יש למלא את כל הפרטים בטופס במלואם, ולצרף את כל הטפסים הנדרשים:

- א. יש למלא את פרטי המבקש והמתגוררים בדירה במלואם ולציין גילאים (מעל 7 נפשות נא לצרף ת"ז).
- ב. במידה והנך גר/ה בשכירות, יש לצרף את הסכם השכירות.

א. לטופס הבקשה יש לצרף:

1. במידה ובחרת באפשרות לקבלת הנחה ע"פ נתוני הכנסתך בשלושת החודשים האחרונים של שנת המס הקודמת.
 - א. 3 תלושי שכר לחודשים אוקטובר דצמבר של השנה שחלפה.
 - ב. 3 תלושי שכר אחרונים של המבקש ובן/ בת הזוג המתגוררים איתו בנכס. (במידה והבקשה מוגשת לאחר חודש מרס)
 - ג. במידה וישנם יותר ממקום עבודה אחד או שמקום העבודה שונה במהלך השנה יש לצרף תלושי משכורת של כל השנה. ודוח מעסיקים מהמוסד לביטוח לאומי.
2. במידה ובחרת באפשרות לקבלת הנחה ע"פ ממוצע הכנסותיך בשנה הקודמת, נא לצרף טופס 106 של השנה שחלפה, שלך, של בן זוגך, וכל המתגוררים אתך בנכס.
3. הכנסות נוספות מכל סוג שהוא. (כולל ריבית, רנטה, קצבה, שכ"ד, מילואים, מלגה וכדו').
4. במידה והנך עצמאי - יש לצרף שומה אחרונה ואישורים על הכנסות נוספות + דו"חות מע"מ לשנה השוטפת.
5. במקרים בהם ההכנסה הפנויה נמוכה מאוד יש לצרף:
 - א. תדפיסי חשבונות הבנק (בעל ואישה) של שלושת החודשים האחרונים.
 - ב. דו"ח מעסיקים מהמוסד לביטוח לאומי.

ב. הנחיות מיוחדות למקרים מיוחדים:

1. במידה ובן/בת הזוג אינם עובדים - אישור מביטוח לאומי על מעמדם.
2. תלמידי ישיבה / כולל - אישור מהישיבה / כולל בו לומדים בציון המלגה.
3. סטודנטים - אישור לימודים ומערכת שעות.
4. במקרים בהם ההכנסה הפנויה נמוכה במיוחד - יש להמציא הסברים (בצרוף אסמכתאות) למקורות הקיום.
5. במידה ובדירה מחזיקים מס' שותפים הזכאים להנחה, יש להגיש מסמכים של כל השותפים יחד. ההנחה תינתן לכל זכאי לפי חלקו היחסי. במידה וישנם שותפים שאינם מבקשים הנחה, עליהם לחתום על כתב ויתור לקבלת הנחה.

ג. בקשות לוועדת חריגים בנוסף למצוין לעיל

1. יש לצרף מסמכים מאמתים לאמור בטופס הבקשה.
 2. אישורים על הוצאות חריגות והוצאות רפואיות.
- לתשומת לב: וועדת חריגים דנה בבקשות של מחזיקים שנגרמו להם הוצאות חריגות בשל אחת מהסיבות הבאות:
1. טיפול רפואי חד פעמי או מתמשך של המבקש או בן משפחתו.
 2. אירוע אשר הביא להרעה משמעותית ובלתי צפויה במצבו החומרי.

ד. תשלומים על חשבון:

1. **לשימת ליבך**, הגשת בקשה להנחה אינה מהווה עילה לתשלום חלקי של חיוב הארנונה.
2. במידה ויתברר שנתורה למבקש יתרת חובה יחולו עליה חיובי ריבית והצמדה כקבוע בחוק.
3. ניתן להגיש בקשות להנחה מארנונה באופן מקוון באתר העירוני הרשום בתחתית הדף.

לבירורים נוספים: קו פתוח בטלפון מס' 08-9392512

בימים: א', ב', ג', ד', ה', בין השעות 08:00 - 20:00 יום ו' בין השעות 08:00 - 13:00.

כתובת מקוונת להגשת הבקשה: לנוחיותך ניתן להגיש את הבקשה באופן מקוון באתר לפי הכתובת

WWW.REHOVOT.MUNI.IL/MOKED-TAX/

עיריית רחובות

**בקשה לקבלת הנחה מתשלום ארנונה כללית
לדירת מגורים לשנת הכספים 2022**

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

מס' בקשה

תאריך קבלה

חתימת המקבל

מספר נכס										פרטי המבקש																			
מס' משלם					מס' זהות					שם המשפחה					שם הפרטי					שם האב									
מס' זהות					מס' ילדים					תאריך לידה					מין					מצב אישי									
										שנה					חודש					יום									
										זכר					נקבה					רווק					גרוש				
																				נשוי					אלמן				

האם בבעלותך רכב? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא										טל' נייד										טל' בבית										כתובת									
דגם										שנת יצור										פרטי הרכב										האם בבעלותך דירת מגורים נוספת כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>									

בחודשים אוקטובר/נובמבר/דצמבר 2021

מקורות הכנסה נוספים

בחודשים ינואר עד דצמבר 2021

(א) הצהרה על המחזיק והמתגוררים איתו בדירה והכנסתם הממוצעת

מספר זהות	גיל	שם פרטי	שם משפחה	קרבה	מספר זהות	עיסוק	מקום העבודה	הכנסת חודשית ברוטו ממוצעת	מקור	סכום בש"ח
				מבקש/ת					ביטוח לאומי	
				בן/בת הזוג					מענק זקנה	
									פנסיה ממקום העבודה	
									קצבת שארים	
									קצבת נכות	
									שכר דירה	
									מילגות	

לשימוש המשרד

הכנסה										נפשות										אחוז הנחה									
ת. תחילה										ת. סיום																			

הנני מבקש לקבל הנחה מתשלום הארנונה לשנת 2022 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.

מס' בנק	מס' סניף	מס' חשבון	שם בעל החשבון
---------	----------	-----------	---------------

הצהרה

אני הח"מ/תניז 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, ע"י בן זוגי וע"י משפחתי הם מלאים, נכונים ומדויקים. ידוע לי שמסירת פרטים בלתי נכונים או בלתי מלאים, יכולה לשמש סיבה לביטול הנחות ונקיטת צעדים משפטיים, אף אם נמסרו לא על ידי, או ע"י בן זוגי, או בן משפחה אחר. אני מייפה 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.

כמו כן ובנוסף ידוע לי כי אני עשוי להיות זכאי להטבות שונות ברשויות המדינה, הטבות המתבססות על נתוני המוסד לביטוח לאומי לשם מתן ההטבה והריני מודיע בזה על הסכמתי להעביר כל מידע שבידי המוסד לביטוח לאומי בדבר זכאותי לגמלה, לשם תכלית זו, ובלבד שהמידע המועבר כאמור ישמש רק לצורך מתן ההטבה על ידי הרשות אליה מועבר המידע.

אני משחרר בזה את המוסד לביטוח לאומי ו/או כל עובד מעובדיכם מחובת שמירה על סודיות בכל הנוגע לגמלאות המשתלמות לי כאמור ומתיר לכם בזאת מתן מידע לגביי לרבות מידע על התשלומים שהמוסד לביטוח לאומי שילם ומשלם לי.

הנני מוותר על סודיות זו כלפי המבקש ולא תהיה לי כל טענה און תביעה מסוג כלשהו למסירת מידע כאמור. בקשתי זו יפה גם לפי חוק הגנת הפרטיות התשמ"א 1981.

חתימת המבקש

תאריך

ב. מקורות הכנסה נוספים של המנויים בסעיף (א) לעיל, יש לציין ממוצע חודשי ל- 3 חודשים אחרונים. (אין למלא אותן הכנסות שנכללו בהודעות 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 יש לציין בהכנסה את ההפרש (אם יש) בלבד.	
סה"כ	

(ג) הוצאות רפואיות – סך _____ ₪

(ד) הוצאת דיוור – דירה פרטית / שכורה (מחר את המיותר)

שכר דירה/משכנתא לחודש _____ ₪
 השתתפות הממשלה בשכר דירה לחודש _____ ₪

סעיף רפואי	אחוז נכות	הרשות הרפואית

הריני מצהיר כי אני: בעל נכות רפואית

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

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

בן משפחה של הרוג מלכות כמשמעותו בחוק אסירי ציון.

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

עולה לפי חוק השבות, תש"י 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 המקבלת קצבת זיקנה / קצבת שאירים.

פנסיונר המקבלת קצבת זיקנה / קצבת שאירים בצרוף גימלת הבטחת הכנסה מהמוסד לביטוח לאומי.

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

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

שנה	חודש	יום

פקיד המאשר		אישור הבקשה	
שם פרטי	שם משפחה	נימוקי התחלטה	
חתימה			<input type="checkbox"/> דחייה <input type="checkbox"/> אישור

שם פקיד בודק		בדיקת הבקשה			
שם פרטי	שם משפחה	תאריך	מסמכים מצורפים	מס' הנימוק	
			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>