

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 גרה/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 - למחזיק שהוא "נזקק" (ראה הגדרה בהנחיות להלן)
 לפי תקנות הסדרים במשק במדינה (הנחות מארנונה), התשנ"ג - 1993



מספר נכס										פרטי המבקש									
מס' משלם										שם המשפחה									
מס' זהות										השם הפרטי									
מצב אישי										שם האב									
<input type="checkbox"/> רווק <input type="checkbox"/> גרוש <input type="checkbox"/> נשוי <input type="checkbox"/> אלמן										תאריך לידה: שנה _____ חודש _____ יום _____									
<input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה מס' ילדים: _____																			

הישוב	הרחוב	מס' בית	גוש	חלקה	תת-חלקה	טל' בית/נייד	טל' עבודה

האם בבעלותך דירת מגורים נוספת? כן לא

האם בבעלותך רכב? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא		
דגם	שנת ייצור	פרטי הרכב

1. שכיר/עצמאי יש למלא טבלאות א ו-ב להלן:
 (א). הצהרה על המחזיק והמתגוררים איתו בדירה והכנסותיהם.
 שכיר - יש לצרף תלושי שכר לחודשים אוקטובר עד דצמבר 2021
 במידה והבקשה מוגשת לאחר 31.3.2022 יש לצרף גם את שלושת תלושי השכר האחרונים.
 עצמאי - יש לצרף את שומת מס הכנסה שנתית אחרונה.
 במידה והבקשה מוגשת לאחר 31.3.2022 יש לצרף גם את דו"חות מע"מ לשנת 2022

קרבה	שם משפחה	השם הפרטי	גיל	מספר זהות	העיסוק	מקום העבודה	הכנסה חודשית ברוטו ממוצעת
1	מבקש/ת						
2	בן/בת הזוג						
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							

(ב). מקורות הכנסה נוספים של המנויים בסעיף (א) לעיל (אין למלא אותן ההכנסות שנכללו בהודעת השומה).

לשימוש המשרד

תאריך קבלה: _____ / _____ / _____

חתימה: _____

אחוז הנחה: _____

חתימת מבצע: _____

מקור	סכום בש"ח	מקור	סכום בש"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 מילגות	14	אחר	
		סה"כ	

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

<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table>			<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table>					<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table>											
מס' בנק	מס' סניף	מס' חשבון	שם בעל החשבון																

הצהרה

אני הח"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, 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 לכל 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 או תביעה מסוג כלשהו בקשר למסירת מידע כאמור. בקשתי זו יפה גם לפי חוק הגנת הפרטיות התשמ"א 1981.

	תאריך	חתימת המבקש
--	-------	-------------

לשימוש המשרד

המלצה _____

תאריך _____

חתימה _____

חתימות: _____