

הגשת הבקשה להנחה אינה פוטרת
מתשלום המס במועד. כל סכום שלא שולם
במועד נושא ריבית והצמדה בהתאם לחוק.

עיריית קרית-ים
מינהל הכספים
מחלקת הגביה



רח' משה שרת 10, טל' 04-8789746/760, 04-8789730/738
פקס. 04-8760506/564

מס' משלם: _____

מס' נכס: _____

**בקשה לקבלת הנחה מתשלום ארנונה כללית לשנת הכספים 2017 /
לדירת מגורים לשנת הכספים 2017
לפי תקנות הסדרים במשק המדינה (הנחות מארנונה)**

פרטי המבקש (מי שמחזיק בדירה)

מספר זהות	שם המשפחה	שם פרטי	שם האב	תאריך לידה	המין	המצב האישי
				שנה חודש יום	זכר □ נקבה □	נרוש □ רווק □ אלמן □ נשוי □

טלפון		המען				
עבודה	בית	מספר החלקה	מספר הגוש	מספר הבית	הרחוב	הישוב

האם בבעלותך דירת מגורים נוספת? כן לא

לתשומת ליבך: בטופס מוגדרות למחויבותך 13 סיבות בגינן ניתן להגיש הבקשה.
נא סמן X במשבצת המתאימה לסיבת הגשת הבקשה, והשלם הפרטים החסרים.

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

**לשימוש
המשרד**

(א) הצהרה על המחזיק והמתגוררים איתו בדירה והכנסותיהם בחודשים אוקטובר עד דצמבר 2016

קובה	שם משפחה	שם פרטי	גיל	מספר זהות	העיסוק	מקום העבודה	הכנסה חודשית ברוטו ממוצעת	1	
								המבקש/ת	בן/בת זוג
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
שם לב - שכיר - יצרף תלושי משכורת לחודשים אוקטובר, נובמבר, דצמבר 2016								סה"כ	
עצמאי - שומת הכנסה לשנת 2016									

(ב) מקורות הכנסה נוספים של המנויים בסעיף (א) לעיל

(אין למלא אותן הכנסות שנכללו בהודעת השומא ובסעיף (א))

מקור	סכום בש"ח	מקור	סכום בש"ח
1 ביטוח לאומי	8	תמיכת צה"ל	
2 מענק זקנה	9	קיצבת 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			

המשך מעבר לדף

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

2. בעל נכות רפואית

סעיף רפואי	אחוז נכות	הרשות הרפואית

זכאי להנחה ע"י סעיף זה מי שדרגת נכותו הרפואית המוכחת היא בשיעור של 90 אחוזים

- 3(א) נכה המקבל תגמול כאסיר ציון או כבן משפחה של הרוג מלכות - לפי חוק התגמולים לאסירי ציון ובני משפחותיהם, התשנ"ב, 1992 (להלן - חוק אסירי ציון).
- 3(ב) מקבל גימלת נכות לפי חוק נכי רדיפות הנאצים התשי"ג 1957
- 3(ג) מקבל גימלת נכות המשולמת על ידי ממשלת גרמניה בשל רדיפות הנאצים
4. חסיד אומות העולם, לרבות בן זוגו או מי שהיה בן זוגו (הכרה ע"י "יד ושם")
5. עיוור בעל תעודת עיוור לפי חוק שרותי הסעד, התשכ"ח 1968.
6. עולה לפי חוק השבות, תשי"י - 1950. תאריך רישום כעולה במירשם האוכלוסין.
7. נכה הזכאי לתגמולים - לפי חוק התגמולים פעולות איבה, התשל"ל - 1970.
8. "הורה יחיד" כמשמעותו בחוק משפחות חד הוריות, התשנ"ב 1992
9. בן 67 או אשה בת 62 המקבלת קצבת זיקנה או קצבת שאירים ואין בבעלותם דירה נוספת
10. בן 67 או אישה בת 62 המקבלת קצבת זיקנה או קצבת שאירים בצרוף גימלת הבטחת הכנסה מהמוסד לביטוח לאומי ואין בבעלותם דירה נוספת.
11. נכה הזכאי לקיצבה חודשית מלאה - כמשמעותה בסעיף 127 לחוק לביטוח לאומי, ודרגת אי כושר השתכרות מ-75 אחוזים ומעלה.
12. זכאי לגימלה/תשלום לפי:
- חוק הבטחת הכנסה התמש"א-1980 בסך _____ ש"ח לחודש
- להבטחת הכנסת מינימום, מהמשרד העינייני דתות בסך _____ ש"ח לחודש
- חוק המזונות (הבטחת תשלום) תשל"ב-1972, בסך _____ ש"ח לחודש
- גימלת סיעוד, לפי פרק ו' לחוק הביטוח הלאומי, בסך _____ ש"ח לחודש
13. הריני מצהיר בזה כי כל הפרטים הרשומים לעיל הם נכונים, וידוע לי כי במקרה של גילוי פרטים לא נכונים זכאית העירייה לא להעניק לי הנחה ביסים או לבטל כל הפחתה שניתנה לי ורשאית היא להעמידני לדון על מסירת הצהרה כוזבת לפי סעיף 331 לפקודת העירייה.

שנה	חודש	יום

תתימת המבקש

תאריך

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

פרטי פקיד בודק		בדיקת הבקשה			
שם פרטי	שם משפחה	תאריך	שנה	חודש	יום

חתימת הפקיד

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