

הריני מצהיר/ה כי אני:

בעל נכות רפואית 2

סעיף רפואי	אחוז הנכות	הרשות הרפואית

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

נכה המקבל תגמול כאסיר ציון - לפי חוק התגמולים לאסירי ציון ובני משפחותיהם, התשנ"ג - 1992 (להלן חוק אסירי ציון). א2

אזרח ותיק - הכנסה חודשית ממוצעת של בני המשפחה המתגוררים בנכס _____ (ברוטו ב-ש). ב2

עיוור בעל תעודת עיוור לפי חוק שירותי הסעד, התשכ"ח - 1968. ג2

עולה לפי חוק השבות, תש"י - 1950. תאריך רישום כעולה במירשם האוכלוסין ד2

נכה הזכאי לתגמולים - לפי חוק התגמולים לנפגעי פעולות איבה, התשל"ל - 1970. ה2

הורה יחיד - כמשמעותו בחוק משפחות חד הוריות, התשנ"ב - 1992. ו2

בן 65 או אשה בת 60 המקבלת/קצבת זקנה או קצבת שאירים ואין בבעלותי דירה נוספת. ז2

בן 65 או אשה בת 60 המקבלת/קצבת זיקנה או קצבת שאירים בצרף גימלת הבטחת הכנסה מהמוסד לביטוח לאומי ואין בבעלותי דירה נוספת. ח2

נכה הזכאי לקצבה חודשית מלאה - כמשמעותה בסעיף 127 לחוק ביטוח לאומי, ודרגת אי כושר השתכרות מ-75 אחוזים ומעלה. ט2

זכאי לגמלה / תשלום לפי: י2

חוק הבטחת הכנסה התשמ"א - 1980 בסך _____ ש"ח לחודש.

תאריך תחילת זכאות: _____ גיל המבקש: _____.

חוק המזונות (הבטחת תשלום) תשל"ב - 1972 בסך _____ ש"ח לחודש.

גימלת סיעוד, לפי פרק ו' לחוק הביטוח הלאומי, בסך _____ ש"ח לחודש.

ס"בה אחרת, יא2

הריני מצהיר בזה כי כל הפרטים הרשומים לעיל הם נכונים, וכי לא העלמתי פרט כלשהו מהפרטים שהתבקשתי למלא.

תאריך: _____ חתימה: _____

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.

#####

לשימוש המשרד

פרטי הפקיד הבודק		בדיקת הבקשה		
שם הפרטי	שם המשפחה	תאריך	מסמכים מצורפים	מספר הנימוק
		שנה/חודש/יום	[]	[]
			[]	[]

חתימת הפקיד: _____

פרטי המאשר		אישור הבקשה	
שם המשפחה	שם הפרטי		
			דחייה []
חתימה			אישור []

המועצה המקומית מצפה רמון

נחל ציחור 1, ת.ד. 1, מצפה רמון. טלפונים: 08-6596227/9 פקס: 08-8616753

הנחיות למילוי בקשות להנחה בארנונה

בקשה להנחה לפי טופס 1

יש למלא באופן מלא את נתוני מבקש ההנחה, מספר זהות, שם ומשפחה, שם האב, תאריך הלידה, מין ומצב אישי.

יש למלא את פרטי הנכס, לרבות רחוב מספר בית ומספר דירה.

יש לסמן באם קיימת דירת מגורים נוספת בבעלותך.

בסעיף 1 א' **מצב כלכלי** - יש לרשום את פרטיהם של כל המתגוררים בנכס לרבות מספרי זהות, סוג הקירבה, שם ומשפחה, עיסוק/ מקצוע ומקום העבודה. **אין לרשום את סך ההכנסה החודשית מיקום זה לשימוש המשרד בלבד.**

במידה והמבקש הינו עצמאי יש לצרף שומת הכנסה לשנת 2004.

במידה וקיימים בנוסף להכנסות מעבודה, הכנסות נוספות יש לסמן את מקור ההכנסה הנוסף בסעיף 1(ב).

בסעיף 2 יש לציין את סיבת הבקשה להנחה באחד או יותר מהסעיפים א' עד א'2 (בעמוד האחורי).

בסוף הבקשה, יש למלא תאריך ולחתום על הצהרת נכונות הפרטים.

מסמכים נלווים:

יש לצרף תלושי שכר לחודשים אוקטובר, נובמבר ודצמבר 2004 לכל המתגוררים בבית וגילם מעל 18 שנה.

במקרים בהם למתגוררים בבית שמעל גיל 18 אין הכנסות, יש להגיש אישור על רישום בלשכת תעסוקה, ואישור מביטוח לאומי על אי קבלת קצבה.

כאמור בסעיף 1(ב), בהכנסות נוספות, יש לצרף אישורים ממקורות ההכנסה לרבות מביטוח לאומי, ומוסדות אחרים מעניקי ההכנסה או הקצבה.

יש לצרף אישור מביטוח לאומי על הכנסות מקצבת ילדים במקרים בהם מתגוררים בנכס ילדים מתחת לגיל 18.

יש לצרף תצלום ת.זהות של המבקש/ת כולל נתוני בן זוג וילדים.

חשוב! בקשות להנחה ללא נתונים מלאים וללא אישורים מתאימים - לא יטופלו.
