



עיריית ערד

בקשה לקבלת הנחה מתשלום ארנונה הכללית לדירת מגורים

לשנת הכספים 2020

בהתאם לתקנות הסדרים במשק המדינה (הנחות מארנונה), התשנ"ג-1993 והחלטת המועצה מיום 18/12/94

פרטי המבקש:

מס' זהות	שם המשפחה	שם פרטי	שם האב	תאריך לידה	המין	מצב אישי
				___/___/___	<input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה	<input type="checkbox"/> רווק <input type="checkbox"/> גרוש <input type="checkbox"/> נשוי <input type="checkbox"/> אלמן

הישוב	כתובת המגורים	טלפון נייד	טלפון בבית/נוסף	הדירה בבעלותי:
				<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא

**מצב כלכלי (לא רלוונטי להנחת חיילי מילואים):**

נא לסמן X במשבצת המתאימה לפי בחירתך:

אני מעוניין שההכנסה החודשית הממוצעת תחושב לפי חודשים אוקטובר, נובמבר ודצמבר 2019.

אני מעוניין שההכנסה החודשית הממוצעת תחושב לפי חודשים ינואר עד דצמבר 2019.

1. שכיר / עצמאי - יש למלא טבלאות א, ב, ג, להלן:

(א) הצהרה על המחזיק והמתגוררים איתו בדירה והכנסותיהם בחודשים אוקטובר עד דצמבר 2019 או בחודשים ינואר עד דצמבר 2019

לפי הבחירה שצוינה ברישה של סעיף 1.

קרבה	שם משפחה	שם פרטי	שנת לידה	מס' זהות	העיסוק	מקום עבודה	הכנסה חודשית ברוטו	
1	המבקש							
2	בן/בת זוג							
3	ילד							
4	ילד							
5	ילד							
6	ילד							
7	ילד							
8	ילד							
9	ילד							
10	ילד							
11	ילד							
12	ילד							
<b>לתשומת לב! שכיר / עצמאי יצרף מסמכים על פי ההנחיות המצורפות.</b>							סה"כ	

(ב) **מקורות הכנסה נוספים** של המנויים לעיל בסעיף (א) – יש לציין ממוצע חודשי לחודשים אוקטובר עד דצמבר 2019 או לחודשים

ינואר עד דצמבר 2019, לפי הבחירה שצוינה ברישה בסעיף 1.

מקור	סכום בש"ח	מקור	סכום בש"ח
1	בטוח לאומי	8	תמיכת צה"ל
2	מענק זקנה	9	קצבת תשלומים מחו"ל
3	פנסיה ממקום עבודה	10	פיצויים
4	קצבת שאירים	11	הבטחת הכנסה
5	קצבת נכות	12	השלמת הכנסה
6	שכר דירה	13	תמיכות
7	מילגות	14	אחרים

(ג) **פרטים על רכוש של המבקש או בני משפחתו הגרים עימו:**

1	דירת מגורים נוספת בבעלות	כן / לא	- לציין כתובת:
2	רכישת דירה ב-4 שנים אחרונות (חתימה על הסכם) (יש לצרף חוזה)	כן / לא	- לציין כתובת:
3	נכס מקרקעין שאינו דירת מגורים	כן / לא	- לציין כתובת:
4	מכונית פרטית בבעלות (במידה וכן יש לצרף צילום רישיון רכב)	כן / לא	
5	מכונית לא בבעלות אך נמצאת בשימושך (במידה וכן יש לצרף צילום רישיון רכב)	כן / לא	

אם שכרת דירת מגורים והשכרת את דירתך יש לציין הפרש (אם יש) בהכנסה בלבד: \_\_\_\_\_

יציאה מהארץ בשנת 2019 למשך תקופה העולה על 30 יום או באם יצאת מהארץ יותר מפעם אחת כן / לא



עיריית ערד  
בקשה לקבלת הנחה מתשלום ארנונה הכללית לדירת מגורים  
לשנת הכספים 2020

בהתאם לתקנות הסדרים במשק המדינה (הנחות מארנונה), התשנ"ג-1993 והחלטת המועצה מיום 18/12/94

**הריני מצהיר כי אני:**

סעיף רפואי	אחוזה נכות	הרשות הרפואית

בעל נכות רפואית

- (זכאי להנחה ע"י סעיף זה מי שדרגת נכותו הרפואית המוכרת היא בשיעור של 90 אחוזים ומעלה)
- 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.
- עיוור בעל תעודת עיוור לפי חוק שרותי הסעד, התשכ"ח-1968.
- עולה לפי חוק השבות, תש"י-1950. תאריך רישום כעולה במרשם האוכלוסין: שנה, חודש, יום: \_\_\_\_\_
- נכה הזכאי לתגמולים – לפי חוק התגמולים לנפגעי פעולות איבה, התש"ל-1970.
- "הורה יחיד" כמשמעותו בחוק משפחות חד הוריות, התשנ"ב-1992
- "אזרח ותיק" גבר או אישה שהגיעו לגיל "הפרישה" כהגדרתו בחוק גיל הפרישה, התשס"ד-2004 **לתשומת לבכם**, גיל הפרישה לגברים ונשים נקבע על פי חודש ושנת הלידה.
- נכה הזכאי לקצבה חודשית, מלאה כמשמעותה בסעיף 127 לו לחוק ביטוח לאומי, ודרגת אי כושר השתכרות מ-75 אחוזים ומעלה.
- זכאי לגמלה/תשלום לפי גמלת סיעוד, לפי פרק ו' לחוק הביטוח הלאומי.

**הצהרת המבקש:**

הנני מצהיר/ה בזאת, כי כל הפרטים הרשומים במסמך זה ובכל מסמך אשר צורף לו הינם נכונים, מדויקים, מלאים ולא העלמתי פרט כלשהו מהפרטים אשר נדרשתי למלא, וכן כי הדירה נשוא בקשה זו הינה דירת מגורי הקבועה.

אין לי כל הכנסה נוספת מעבר לרשום לעיל, **ובאם יתברר שאין אמת בהצהרתי אהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק בגין מסירת דיווח כוזב, וכן שלילת זכאותי להטבה ומניעה להגיש בקשה זו בשנית במסגרת אותה שנת מס.**

ידוע לי, כי העירייה רשאית לבצע חקירה לאימות בקשתי להנחה בארנונה והצהרתי.

ידוע לי, כי במידה ויימצא כי החסרתי מידע ו/או מסרתי מידע שגוי או מטעה ו/או לא אפרע את יתרת הארנונה לשנת המס, ההנחה שניתנה לי במסגרת בקשתי זו תבוטל למפרע ואדרש לשלם לעירייה את כל המגיע ממני בתוספת הפרשי ריבית פיגורים והצמדה. כמו כן, במידה וחקירה כאמור תעלה כי דיווחתי דיווח כוזב, ניתנת בזאת הסכמתי לחייב אותי בכל הוצאות החקירה, ככל שיעלו, והנני מתחייב לשלם אותן מידית עם קבלת הודעת החיוב.

• **אני מצהיר, במידה וכל שינוי בפרטים שמסרתי לוועדה, הנני מתחייב להודיע על כך במיידית.**

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

**יש לצרף אישורים מתאימים להוכחת הזכאות. בקשות ללא אישורים מתאימים – לא יטופלו!**  
**הגשת בקשה להנחה מארנונה אינה דוחה את מועד התשלום ולא יהיה בה כדי לעכב הליכי אכיפה בחוק.**

**לשימוש המשרד:**

פרטי המאשר		אישור הבקשה	
שם פרטי	שם משפחה	נימוקי החלטה	דחייה
			אישור
חתימה			

פרטי המאשר		אישור הבקשה	
שם פרטי	שם משפחה	נימוקי החלטה	דחייה
			אישור
חתימה			