

**בקשה לקבלת הנחה מתשלום ארנונה כללית לדירת מגורים בגין נכות**  
בהתאם לתקנות הסדרים במשק המדינה (הנחות מארנונה), התשנ"ג-1993 והחלטת המועצה מיום 30/06/24

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"/> אלמן <input type="checkbox"/> נשוי

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

הצהרה על המתגוררים איתו בדירה

	קרבה	שם משפחה	שם פרטי	שנת לידה	מס' זהות	העיסוק	מקום עבודה	הכנסה חודשית ברוטו
1	המבקש							
2	בן/בת זוג							
3	בן/בת							
4	בן/בת							
5	בן/בת							
6	בן/בת							
7	בן/בת							
8	בן/בת							
9	בן/בת							
10	בן/בת							

פרטים על רכוש של המבקש או בני משפחתו הגרים עימו:

דירת מגורים נוספת בבעלות	כן / לא - לציין כתובת:
--------------------------	------------------------

**זכאי להנחה מארנונה כמפורט להלן:**

- 1) נכה הזכאי לקצבה חודשית מלאה, או טרם קבלת קצבת זקנה נקבעה לצמיתות דרגת אי כושר השתכרותו היא בשיעור 75% ומעלה. זכאי להנחה בשיעור 80% לכל גודל הנכס.
- 2) נכה בעל דרגת נכות רפואית מ- 90% ומעלה המוכחת עפ"י כל דין, או מי שטרם קבלת קצבת הזקנה נקבעה לו נכות כאמור. זכאי להנחה בשיעור 40% לכל גודל הנכס.
- 3) עבור ילד נכה - כמפורט להלן:

זכאי להנחה מארנונה בן או בת לרבות ילד במשפחה אומנה של המחזיק בנכס זכאי לתגמול לפי תקנות הביטוח הלאומי (ילד נכה), או שהוא מעל גיל 18 ומשתלמת בעדו ובשל נכותו גמלה על ידי המוסד לביטוח לאומי ובלבד שהשתלמה בעדו גמלת ילד נכה בטרם הגיעו לגיל 18 (לרבות ילד במשפחת אומנה של המחזיק בנכס) זכאים להנחה בשיעור 33% לגבי 100 מ"ר בלבד משטח הנכס.

**לצורך קבלת ההנחה יש להמציא בנוסף לטופס זה:**

אישורי ביטוח לאומי בגין הנכות / אישור ביטוח לאומי למס הכנסה .

צילום תעודת זהות בצירוף הספח בו כתובת מעודכנת המתאימה לטופס הבקשה ופרטי הילדים המתגוררים בנכס.  
**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 וחל שינוי בפרטים שמסרתי לוועדה, הנני מתחייב להודיע על כך במיידית.**

• **אישור העברת מידע – הצהרה :**

• בהתאם לסעיף 23.ב(א) לחוק הגנת הפרטיות תשמ"א-1981, אני החתומה/מטה: \_\_\_\_\_, ת"ז: \_\_\_\_\_, מאשר/ת בזאת לעיריית ערד להעביר מידע עם כל פרטי האישיים ופרטיהם האישיים של הגרים עמי, סוג הזכאות וסכום הזכאות, כמפורט וכמתבקש בסעיף 6 לאמות המידה לחלוקת תווי המזון אל העמותה/ות הפועלת/ות מטעם משרד הפנים במסגרת המיזם לביטחון תזונתי ו/או כל מיזם דומה שיופעל ע"י הרשויות כזרוע הארוכה של משרד הפנים, במידה ואמצא זכאית/לקבל תווי מזון ;

• קראתי את ההצהרה דלעיל, אני מבינה/את תוכנה ומאשר/ת אותה, זהו שמי וזו חתימתי: \_\_\_\_\_ .

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 כחוק.**

לשימוש המשרד:

פרטי המאשר		אישור הבקשה	
שם פרטי	שם משפחה	אישור	דחייה