

מועצה אזורית עמק הירדן

בקשה לקבלת הנחה מתשלום ארנונה כללית לדירת מגורים
לשנת הכספים **2021** למחזיק שהוא "נוזק" (ראה הגדרה בהנחיות להלן)
לפי תקנות ההסדרים במשק המדינה (הנחה מארנונה), התשנ"ג – 1993

מס' משלם _____ מס' נכס _____ גודל הנכס: _____

פרטי המבקש

מספר זהות	שם משפחה	שם פרטי	שם האב	תאריך לידה	מין	מצב משפחתי
				שנה חודש יום	זכר נקבה	רווק גרש נשוי אלמן

טלפון	המען	שם האב	שם האם	שם האב	שם האם	שם האב	שם האם
נייד	בית	תת	חלקה	גוש	מספר בית	רחוב	ישוב/עיר

בעלות על רכב	מספר רכב	שנת יצור	דגם

האם בבעלותך דירת מגורים נוספת? ☐ כן ☐ לא

שכיר עצמאי - נא למלא טבלאות א' ו-ב':

(א) הצהרה על המחזיק והמתגוררים איתו בדירה והכנסותיהם בחודשים אוקטובר עד דצמבר 2020 או ינואר עד דצמבר 2020 לפי בחירת המחזיק.

קרבה	שם משפחה	השם הפרטי	גיל	מספר זהות	העיסוק	מקום העבודה	הכנסה חודשית ברוטו ממוצעת
1	המבקש/ת						
2	בן בת זוג						
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
שים לב: שכיר - יצרף תלושי משכורת לחודשים <u>אוקטובר עד דצמבר 2020</u> או <u>ינואר עד דצמבר 2020</u> עצמאי - יצרף שומת הכנסה שנתית עבור שנת 2020. סה"כ:							

(ב) מקורות הכנסה נוספים של המתגוררים בנכס בסעיף (א) לעיל. יש לציין ממוצע חודשי לחודשים אוקטובר עד דצמבר 2020 או ינואר עד דצמבר 2020 בהתאם לבחירת המחזיק.

מקור	סכום ש"ח	מקור	סכום ש"ח
1	ביטוח לאומי	10	פיצויים
2	מענק זקנה	11	הבטחת הכנסה
3	פנסיה ממקום העבודה	12	השלמת הכנסה
4	קצבת שארים	13	דמי אבטלה
5	קצבת נכות	14	תמיכות
6	* שכר דירה	15	מזונות
7	מילגות	16	קצבת תשלומים מחו"ל
8	תמיכת צה"ל	17	אחר
סה"כ:			

* אם השכרת דירת מגורים ושכרת דירה אחרת למגוריו יש לציין ההפרש (אם יש) בהכנסה בלבד.

הריני מבקש לקבל הנחה מתשלום הארנונה לשנת הכספים 2021 מהנימוקים הבאים:

הנחיות : 1. יש לצרף אישורים מתאימים להוכחת הנימוקים.

2. תקנה 7 קובעת כי "נזקק" הוא: מחזיק-

- שנגרמו לו הוצאות חריגות גבוהות במיוחד בשל טיפול רפואי חד פעמי או מתמשך שלו או של בן משפחתו.
- שקרה לו אירוע אשר הביא להרעה משמעותית בלתי צפויה במצבו החומרי.

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

חתימת המבקש _____

תאריך _____

.....

לשימוש המשרד

פרטי הפקיד הבודק		בדיקת הבקשה				
שם פרטי	שם משפחה	תאריך			מסמכים	מספר הנימוק
		יום	חודש	שנה	☐	☐
					☐	☐

חתימת הפקיד : _____

חתימת חברי ועדת הנחות	
_____	_____
_____	_____
_____	_____

אישור הבקשה	
נימוקי ההחלטה	
_____	☐ דחייה

_____	☐ אישור
