



מועצה אזורית עמק הירדן

מספר משלם: _____

מספר נכס: _____

בקשה לקבלת הנחה מתשלום ארנונה כללית
לדירת מגורים לשנת הכספים 2021
לפי תיקון לחוק האזרחים הותיקים, התשס"ד 2004

פרטי המבקש:

מספר זהות	שם משפחה	שם פרטי	שם האב	תאריך לידה	מין	מצב משפחתי
				שנה	חודש	יום

המנען	טלפון
ישוב/עיר	רחוב
מס' בית	גוש
חלקה	תת
בית	נייד

האם בבעלותך דירת מגורים נוספת? ☐ כן ☐ לא

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

קירבה	שם משפחה	פרטי	גיל	מספר זהות	העיסוק	מקום עבודה	הכנסה חודשית ברוטו ממוצעת
1	המבקש/ת						
2	בן/בת הזוג						
3							
4							
5							
6							
7							

שכיר - יצרף תלושי משכורת לחודשים אוקטובר עד דצמבר 2020 או ינואר עד דצמבר 2020
עצמאי - יצרף שומת הכנסה שנתית עבור שנת 2020
סה"כ:

(ב) מקורות הכנסה נוספים של המנויים בסעיף (א) לעיל: יש לציין ממוצע חודשי לחודשים אוקטובר עד דצמבר 2020 או ינואר עד דצמבר 2020

מקור	סכום בש"ח (ברוטו)	מקור	סכום בש"ח (ברוטו)
1	ביטוח לאומי	8	תמיכת צה"ל
2	מענק זקנה	9	קצבת 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

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



מועצה אזורית עמק הירדן

הריני מצהיר בזה כי כל הפרטים הרשומים לעיל הם נכונים, וכי לא העלמתי פרט כלשהו מהפרטים שהתבקשתי למלא. הריני מאשר למועצה לבצע חקירה כלכלית מטעמה, במידה ויתברר כי הפרטים לעיל אינם מלאים או מדויקים תבטל ההנחה. כמו כן ידוע לי שהגשת הבקשה אינה פוטרת אותי מתשלום הארנונה במועדה כמצוין בהודעת התשלום.

תאריך: _____ חתימת המבקש: _____

הנחיות: יש לצרף אישורים מתאימים להוכחת הזכאות, בקשות ללא אישורים מתאימים – לא יטופלו.

לשימוש המשרד:

פרטי פקיד בודק		בדיקת הבקשה				
שם פרטי	שם משפחה	תאריך			מסמכים מצורפים	מספר הנימוק
		יום	חודש	שנה	☐ ☐	☐ ☐

חתימת הפקיד _____

פרטי המאשר		אישור הבקשה
שם פרטי	שם משפחה	נימוקי ההחלטה
		☐ דחייה
חתימה		☐ אישור