

תוספת שנייה
טופס 1

מס' משלם _____

(תקנות 2 (8) (ב), 4 ו-19)

עיריית גבעת שמואל

בקשה לקבלת הנחה מתשלום ארנונה כללית

לדירת מגורים לשנת הכספים 2018

לפי תקנות ההסדרים במשק המדינה (הנחות מארנונה) התשנ"ג 1993

פרטי המבקש (מי שמחזיק בדירה)

מספר זהות	שם משפחה	השם הפרטי	שם האב	תאריך לידה			המין	מצב אישי
				שנה	חודש	יום		
							זכר / נקבה	רווק / גרוש / נשוי / אלמן

טלפון		ה מ ע ן				
הישוב	הרחוב	מספר הבית	מספר הגוש	מספר החלקה	מס' תת חלקה	בית עבודה

האם בבעלותך דירת מגורים נוספת? כן _____ לא _____

לתשומת ליבך: בטופס מוגדרות לנוחיותך 12 סיבות בגינן ניתן להגיש הבקשה. נא סמן X במשבצת המתאימה לסיבת הגשת הבקשה, והשלם הפרטים החסרים.

1. מצב כלכלי (שכיר / עצמאי יש למלא טבלאות א ו-ב להלן)
(א) הצהרה על המחזיק והמתגוררים איתו בדירה והכנסותיהם לשנת 2017 לשימוש המשרד

הקרבה	שם משפחה	השם הפרטי	גיל	מספר הזהות	העיסוק	מקום העבודה	הכנסה חודשית ברוטו ממוצעת
שים לב: עצמאי – יצרף שומת הכנסה שנתית אחרונה							

(ב) מקורות הכנסה נוספים של המנויים בסעיף (א) לעיל. יש לציין מוצע חודשי לחודשים אוקטובר, נובמבר, דצמבר 2017. (אין למלא אותן הכנסות שוכללו בהודעת השומא).

מקור	סכום בש"ח	מקור	סכום בש"ח
1 ביטוח לאומי		8 תמיכת צה"ל	
2 מענק זיקנה		9 קצבת תשלומים מחו"ל	
3 פנסיה ממקום העבודה		10 פיצויים	
4 קצבת שארים		11 הבטחת הכנסה	
5 קצבת נכות		12 השלמה הכנסה	
6 שכר דירה		13 תמיכות	
7 מילגות		14 אחר	
		סה"כ	

אם השכרת דירת מגורים ושכרת דירה אחרת למגורייך יש לציין ההפרש (אם יש) בהכנסה בלבד.
הריני מצהיר כי אני:

2. בעל נכות רפואית

סעיף רפואי	אחוז נכות	הרשות הרפואית

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

3. נכה המקבל תגמול כאסיר ציון – לפי התגמולים לאסירי ציון ובני משפחותיהם, התשנ"ב 1992 (להלן חוק אסירי ציון).
4. בן משפחה של הרוג מלכות כמשמעותו בחוק אסירי ציון.
5. עוור בעל תעודת עוור לפי חוק שרותי הסעד, התשכ"ח - 1968.
6. עולה לפי חוק השבות, תשי"י - 1950. תאריך רישום כעולה במירשם האוכלוסין.

שנה	חודש	יום

7. נכה הזכאי לתגמולים - לפי חוק התגמולים לנפגעי פעולות איבה, התש"ל-1970.
8. " חוק סיוע למשפחות שבראשן הורה עצמאי"
9. בן 65 או אישה בת 60 המקבלת/קצבת זיקנה או קצבת שאירים.
10. "בן 65 או אישה בת 60 המקבלת/קצבת זיקנה או קצבת שאירים בצרוף גימלת הבטחת הכנסה ממוסד לביטוח לאומי.
11. נכה הזכאי לקצבה חודשית מלאה- כמשמעותה בסעיף 172 לחוק ביטוח לאומי, ודרגת אי כושר התשכרות מ-75 אחוזים ומעלה.
12. זכאי לגימלה/ה תשלום לפי:
 - חוק הבטחת הכנסה התשמ"א-1980 בסך _____ ש"ח לחודש.
 - חוק המזונות (הבטחת תשלום) תשל"ב-1972, בסך _____ ש"ח לחודש.
 - גימלת סיעוד, לפי פרק ו' לחוק הביטוח הלאומי בסך _____ ש"ח לחודש.

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

תאריך _____ חתימת המבקש _____

לשימוש המשרד

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

חתימת הפקיד _____

פרטי המאשר		נימוקי ההחלטה	אישור הבקשה
שם הפרטי	שם משפחה		___ דחייה ___ אישור
חתימה			