

מועצה מקומית כפר שמריהו
KFAR SHMARYAHU LOCAL COUNCIL

בקשה לקבלת הנחה מתשלום ארנונה כללית לדירת מגורים, לשנת הכספים 2017

לפי תקנות ההסדרים במשק המדינה (הנחה מארנונה) התשנ"ג 1993
 (טופס 1)

מס נכס										מס משלם									

פרטי המבקש (מי שמתגורר בדירה ורשום כמחזיק בספרי העירייה)

המצב האישי		המין		תאריך לידה				שם האב		השם הפרטי		שם המשפחה		מס זהות					
נשוי	רווק	גרוש	אלמן	זכר															
פרטי נכס אחר שבבעלות										פרטי הדירה בגינה מתבקשת ההנחה									
דמי שכירות לחודש בש"ח		מס' דירה		מס' בניין		רחוב		ישוב		תקופת שכירות מ- עד		דמי השכירות לחודש בש"ח שאני משלם		מס' דירה		מס' בית		רחוב	

ימולא רק במקרה בו המבקש שוכר את הדירה בגינה מתבקשת ההנחה

דואר אלקטרוני		טלפון			פרטי הרכב שבבעלותי ו/או בחזקתי						
		עבודה		נייד	בית	מס' רישוי		שנת ייצור	דגם	סוג פרט מסחרי	

פרטי בנק

מספר חשבון				מספר הסניף				מספר הבנק				שם הבנק			
פרטי כרטיס אשראי															
מספר חשבון				סניף				בנק				מספר כרטיס			

נא סמן X במשבצת המתאימה לסיבת הגשת הבקשה, והשלם הפרטים החסרים.

מצב כלכלי (שכיר/עצמאי יש למלא טבלאות א' ו-ב' להלן).

הצהרה על המחזיק והמתגוררים איתו בדירה והכנסותיהם בחודשים אוקטובר עד דצמבר 20 (שכיר-יצרף 3 תלושי שכר/עצמאי-יצרף שומה שנתית)															
קרבה		שם משפחה		השם הפרטי		גיל		מספר זהות		העיסוק		מקום העבודה		הכנסה חודשית ברוטו	
1	המבקש/ת														
2	בן/בת הזוג														
3															
4															
5															

מקורות הכנסה נוספים של המנויים בסעיף (א) לעיל יש לציין ממוצע חודשי לחודשים אוקטובר עד דצמבר 20 (אין למלא אותן הכנסות שנקללו בטבלה לעיל)

מקור		מס' כסום בש"ח		מקור		מס' כסום בש"ח	
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 מלגות		14		אחר			
				סה"כ			

אם השכרת דירת מגורים ושכרת דירה אחרת למגורייך יש לציין הפרש (אם יש) בהכנסה בלבד

לדוגמא: 2000 ש"ח - 1500 ₪ - 500 ₪

הכנסה מהשכרה תשלום דמי שכירות

1	אזרח ותיק המקבל ע"פ חוק הביטוח אחת מקצבאות אלה: - קיצבת זקנה/ שאירים/ תלויים/ נכות בשל פגיעה בעבודה.
2	אזרח ותיק המקבל בנוסף לאמור בסעיף 2 לעיל גם גמלת הבטחת הכנסה.
3	נכה הזכאי לקצבה חודשית מלאה כמשמעותה בס' 127 ל"ו לחוק הביטוח, אשר דרגת אי כושר השתכרותי היא בשיעור 75 אחוזים ומעלה או טרם שקבלתי קצבת זקנה נקבעה לי נכות כאמור.
4	נכה בדרגת נכות רפואית המוכחת על פי כל דין היא בשיעור 90 אחוזים ומעלה או טרם שקבלתי קצבת זקנה נקבעה לי נכות כאמור.
5	זכאי לגמלה כאסיר ציון או כבן משפחה של הרוג מלכות לפי חוק התגמולים לאסירי ציון ולבני משפחותיהם, התשנ"ב-1992/ גמלת נכות לפי חוק נכי רדיפות הנאצים, התשי"ז-1957/ נכות המשולמת ע"י ממשלת גרמניה, הולנד, אוסטריה, בלגיה.
6	בעל תעודת עיוור לפי חוק שירותי הסעד, התשי"ח - 1958.
7	עולה על פי חוק השבות, התשי" - 1950.
8	עולה התלוי בעזרת הזולת הזכאי, על פי אישור המוסד לביטוח לאומי, לגמלה מיוחדת לעולה או לגמלת סיעוד לעולה.
9	זכאי לגמלה להבטחת הכנסה לפי חוק הבטחת הכנסה, התשמ"א - 1980 זכאי לתשלום לפי חוק המזונות (הבטחת תשלום), התשל"ב- 1972 / גמלת סיעוד לפי פרק ו' לחוק הביטוח הלאומי.
10	חסיד אומות עולם.
11	הורה יחיד כהגדרתו בחוק משפחות חד הוריות, התשנ"ב-1992/ הורה יחיד לילד המתגורר עימי המשרת שירות סדיר כהגדרתו בחוק שירות הביטחון (נוסח משולב), התשנ"ד- 1986 וגילו אינו עולה על 21 שנים.
12	הורה לבן או בת הזכאי לגמלה לפי תקנות הביטוח הלאומי (דמי מחיה, עזרה ללימודים וסידורים לילד נכה), התש"ם-1980.
13	חייל כהגדרתו בחוק שירות הביטחון (נוסח משולב), התשמ"ו - 1986.
14	הורה של חייל, הנסמך על פרנסתו של החייל עוד טרם תחילת שרותו.
15	מתנדבת בשרות לאומי, כהגדרתו בתקנות הביטוח הלאומי (בנות בשרות לאומי בהתנדבות) התשס"ב- 2002.
16	נכה הזכאי לתגמולים או למענק לפי חוק הנכים (תגמולים ושיקום) התש"ט- 1959 (נוסח משולב)
17	נכה הזכאי לתגמולים לפי חוק נכי המלחמה בנאצים, התש"ד - 1954.
18	זכאי לתגמולים לפי חוק המשטרה (נכים ונספים), התשמ"א - 1981.
19	בן משפחה של חייל שנספה במערכה הזכאי לתגמולים לפי חוק משפחות חיילים שנספו במערכה (תגמולים ושיקום), התשי" - 1950.
20	זכאי לתגמולים לפי חוק שירות בתי הסוהר (נכים ונספים), התשמ"א - 1981.
21	זכאי לתגמולים לפי חוק התגמולים לנפגעי פעולות איבה, התש"ל - 1970.

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

תאריך: __/__/__ חתימת המבקש _____

לשימוש המשרד בלבד

בדיקת הבקשה			פרטי פקיד בודק	
מספר הנימוק	מסמכים מצורפים	תאריך	שם המשפחה	שם פרטי
		___/___/___		
חתימת הפקיד:				

אישור הבקשה		פרטי המאשר	
נימוקי ההחלטה			
דחייה		חתימה	
אישור			