מועצה מקומית כפר שמריהו

KFAR SHMARYAHU LOCAL COUNCI

בקשה לקבלת הנחה נמתשלום ארנונה כללית לדירת מגורים , לשנת הכספים 2023

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

טופס 1

מס משלם		מס' נכס

פרטי המבקש (מי שמתגורר בדירה ורשום כמחזיק בספרי המועצה)

מס' זהות	שם המשפחה	שם פרטי	שם האב	תאריך לידה	המין	מצב אישי
					ז/נ	גרוש/ה/אלמן/ה/רווק/ה/נשוי/

פרטי הדירה בגינה מתבקשת ההנחה | פרטי נכס אחר שבבעלותי

רחוב	מס' בית	מס' דירה	דמי שכירות לחודש בש"ח שאני משלם	תקופת שכירות מ- _/_/_ עד / /	ישוב	רחוב	מס' בניין	מס' דירה	דמי שכירות לחודש בש"ח

ימולא רק במקרה בו המבקש שוכר את הדירה בגינה מתבקשת ההנחה

פרטי הרכב שבבעלותי ו/או בחזקתי | דרכי התקשרות

פרטי/מסחרי	דגם	שנת ייצור	מס' רישוי	טל' בית	נייד	טל' בעבודה	דואר אלקטרוני

פרטי בנק

המבקש/ת	שם הבנק		מס' הבנק	מס' הסניף	מספר הסניף	מספר חשבון

פרטי כרטיס אשראי

מספר כרטיס	בנק	סניף	מספר חשבון

נא לסמן X במשבצת המתאימה לסיבת הבקשה , והשלם את 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	שם פרטי	גיל	מס' זהות	עיסוק	מקום העבודה	הכנסה חודשית ברוטו

מקורות הכנסה נוספים של המנויים בסעיף (א) לעיל, יש לציין ממוצע חודשי לחודשים אוקטובר עד דצמבר __20 (אין למלא אותן הכנסות שנכללו בטבלה

	מקור	סכום בש"ח		מקור	סכום בש"ח
1			1		
2			2		
3			3		
4			4		
5			5		
6			6		
7			7		
					סה"כ

אם השכרת דירת מגורים והשכרת דירה אחרת למגוריך יש לציין ההפרש (אם יש) בהכנסה בלבד.

לדוגמא : 2000 ₪ - 1500 ₪ - 500 ₪

הכנסה מהשכרה תשלום דמי שכירות

הריני מצהיר כי אני :

1 אזרח ותיק המקבל ע"פ חוק הביטוח הלאומי אחת מקצבאות אלה: - קצבת 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 השתכרותו/ההוא בשיעור 75% טמעלה או טרם קבלתו/ה קצבת זקנה שנקבעה לו/ה נכות באמור.

4 נכה בדרגת נכות רפואית המוכחת ע"פ כלן דין בשיעור 90% ומעלה או טרם קבלת קצבת זקנה , נקבעה לו/ה נכות באמור.

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"ז1957/ נכות המשולמת ע"י ממשלות גרמניה, הולנד, אוסטריה ובלגיה.

6 בעל תעודת עיור לפי חוק שירותי הסעד, התשי"ח - 1958.

7 עולה על פי חוק השבות , התש"י - 1950.

8 עולה התלוי בעזרת הזולת הזכאי , ע"פ אישור המוסד לביטוח לאומי, לגמלה מיוחדת לעולה או לגמלת סיעוד לעולה.

9 זכאי מלגמלה 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 עצמאי 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 , השתמ"ו - 1986.

14 הורה של חייל, הנסמך על פרנסתו של החייל עוד טרם תחילת שרותו.

15 מתנדבת בשירות לאומי, צכהגדרתו 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), התש"י - 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

פרטי פקיד בודק		בדיקת הבקשה		
שם פרטי	משפחה	תאריך:	מסמכים מצורפים	מספר הנימוק

חתימת הפקיד:

פרטי המאשר	אישור הבקשה , נימוקי ההחלטה	דחייה
חתימה		אישור