

מועצה מקומית כפר שמריהו
KFAR SHMARYAHU LOCAL COUNCIL

בקשה לקבלת הנחה מתשלום ארנונה כללית לדירת מגורים, לשנת הכספים 2015																																		
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)																																		
מס זהות												שם המשפחה					השם הפרטי					שם האב			תאריך לידה					המין		המצב האישי		
פרטי הדירה בגינה מתבקשת ההנחה												פרטי נכס אחר שבבעלותי																						
רחוב			מס' בית			מס' דירה			דמי השכירות לחודש בש"ח שאני משלם					תקופת שכירות מ- עד		ישוב		רחוב			מס' בנין			מס' דירה			דמי שכירות לחודש בש"ח							
ממלא רק במקרה בו המבקש שוכר את הדירה בגינה מתבקשת ההנחה																																		
פרטי הרכב שבבעלותי ו/או בחזקתי												טלפון													דואר אלקטרוני									
סוג		דגם		שנת ייצור		מס' רישוי		בית		נייד		עבודה																						
פרט מסחרי																																		
פרטי בנק																																		
שם הבנק		מספר הבנק		מספר הסניף		מספר חשבון																			המבקש/ת									
																									בן/בת הזוג									
פרטי כרטיס אשראי																																		
מספר כרטיס		בנק		סניף		מספר חשבון																												
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 ממוצעת											1									
																									2									
																									3									
																									4									
																									5									
מקורות הכנסה נוספים של המנויים בסעיף (א) לעיל יש לציין ממוצע חודשי לחודשים אוקטובר עד דצמבר 20 (אין למלא אותן הכנסות שנכללו בטבלה לעיל)																																		
מקור		סכום בש"ח		מס'		מקור		סכום 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 למגורין יש לציין הפרש (אם יש)בהכנסה בלבד																																		
לדוגמא: 2000ש"ח - 1500 ₪ - 500 ₪																																		
הכנסה מהשכרה תשלום דמי שכירות																																		

		הריני מצהיר כי אני :
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	אני 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, התש"י - 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 שירותו.	
15	מתנדבת בשירות לאומי, כהגדרתו בתקנות הביטוח הלאומי (בנות בשירות 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		שם המשפחה			תאריך			מסמכים מצורפים		מספר הנימוק	
					____/____/____						
חתימת הפקיד:											
פרטי המאשר					אישור הבקשה						
					נימוקי ההחלטה						
					דחייה						
					אישור						