



עיריית קרית אונו

טופס 2 (תקנות 7-8 ו-19)

נתקבל

תיק

ח"ן

בקשה לקבלת הנחה מתשלום ארנונה כללית לדירת מגורים למחזיק שהוא נזקק, לשנת הכספים

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

פרטי המבקש (מי שמחזיק בדירה)

| מספר זהות | שם משפחה | השם הפרטי | שם האב | תאריך הלידה | המין | המצב האישי |
|-----------|----------|-----------|--------|------------------|--|---|
| | | | | שנה חודש יום | זכר <input type="checkbox"/> נקבה <input type="checkbox"/> | רווק <input type="checkbox"/> גרוש <input type="checkbox"/> אלמן <input type="checkbox"/> נשוי <input type="checkbox"/> |

| טלפון | | המען | | | | |
|-------|-----|-------------|-----------|----------|----------|-------|
| עבודה | בית | מס' תת-חלקה | מס' החלקה | מס' הגוש | מס' הבית | הרחוב |
| | | | | | | |

האם בבעלותך דירת מגורים נוספת? כן לא

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

לשימוש
המשרד

1. מצב כלכלי (שכיר/עצמאי יש למלא טבלאות א' ו-ב להלן).
(א). הצהרה על מחזיק והמתגוררים איתו בדירה והכנסותיהם בחודשים אוקטובר עד דצמבר

| קרבה | שם משפחה | השם הפרטי | שנת לידה | מספר זהות | העיסוק | מקום עבודה | הכנסה חודשית ברוטו ממוצעת |
|------|-----------|-----------|----------|-----------|--------|------------|---------------------------|
| 1 | המבקש/ת | | | | | | |
| 2 | בן/בת זוג | | | | | | |
| | ילדים | | | | | | |
| 3 | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | |

שים לב שכיר - יצרף תלושי משכורת לחודשים אוקטובר, נובמבר, דצמבר של השנה שקדמה לשנת הכספים הנוכחית עצמאי - יצרף שומת הכנסה שנתית אחרונה שבידו.

(ב). מקורות הכנסה נוספים של המנויים בסעיף (א) לעיל יש לציין ממוצע חודשי לחודשים אוקטובר עד דצמבר. (אין למלא הכנסות שנכללו בהודעת השומה)

| מקור | סכום ש"ח | מקור | סכום ש"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 מילגות | | 14 אחר | |

סה"כ

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

המשך מעבר לדף

קובץ תקנות 5503, ד' באדר התשנ"ג, 25.2.1993

1. טיפול רפואי חד-פעמי או מתמשך, של המבקש או משפחתו.

ציין סוג הטיפול וההוצאה החודשית או החד פעמית

2. אירוע מיוחד שהביא להרעה משמעותית בלתי צפויה במצב החומרי.

ציין סוג האירוע והפגיעה או החמרה במצב החומרי.

1. הריני מצהיר בזה, כי כל הפרטים הרשומים מעבר לדף הם נכונים, וכי לא העלמתי פרט כלשהו מהפרטים שהתבקשתי למלא.

2. הריני מצהיר כי אין לי ו/או לבני משפחתי הגרים עימי נכסים נוספים ו/או כל הכנסות נוספות.

3. ידוע לי כי אהיה צפוי לעונשים הקבועים בוק, זאת באם ימצא כי פרטים שמסרתי אינם נכונים במלואם.

תאריך _____ ת. זהות _____ **חתימת המבקש** _____

הנחיות: 1. יש לצרף אישורים מתאימים להוכחת הזכאות. בקשות ללא אישורים מתאימים – לא יטופלו.
2. בקשה להנחות עפ"י סעיפים 9-12 לעיל ימולאו רק אם לא ניתנה ההנחה ישירות ע"י הרשות המקומית או אם חלה טעות בשיעור ההנחה בהודעה לתלום הארנונה.

אני הח"מ _____ הנושא ת.ז. מס' _____ מוותר בזה על סודיות מידע ומסמכים בדבר נכסי ומקורות הכנסתי המצויים בידי כל גורם. אני מסכים ונותן בזאת לכל אדם או גוף עלשהו, פרטי או ציבורי, למסור לגובה הארנונה מטעם עיריית קרית אונו או למיופה כוחו, כל מידע או מסמך הדרוש לשם בחינת בקשתי להנחה מארנונה שהוגשה לעיריית קרית אונו. ידוע לי כי אי שיתוף פעולה ו/או אי הצגת מסמכים נדרשים, באם יסתבר כי הצהרתי היתה חסרה במידע הנדרש יגרוור ביטול ההנחה.
תאריך _____ חתימה _____

לשימוש המשרד

| פרטי המאשר | פרטי פקיד בודק | | בדיקת הבקשה | | | | |
|-------------|----------------|---------------|-------------|------|-----|--------------------------|--------------------------------|
| | שם המשפחה | שם הפרטי | תאריך | | | מסמכים מצורפים | מס' הנימוק |
| | | | יום | חודש | שנה | | |
| חתימת הפקיד | | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| פרטי המאשר | | אישור הבקשה | | | | | |
| שם המשפחה | שם הפרטי | נימוקי ההחלטה | | | | | |
| | | | | | | | דחייה <input type="checkbox"/> |
| חתימה | | | | | | | אישור <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | | |