

סעיף רפואי	אחוז נכות	הרשות הרפואית

2  בעל נכות רפואית ואין בבעלותי דירה נוספת  
(זכאי להנחה ע"י סעיף זה מי שדרגת נכות הרפואית המוכחת היא בשיעור של 90% ומעלה).

- 3  נכה המקבל תגמול כאסיר ציון - לפי חוק התגמולים לאסיר ציון ובני משפחותיהם, התשנ"ב 1992 (להלן - חוק אסיר ציון).
- 3א  חסיד אומות העולם, לרבות בן זוגו או מי שהיה בן זוגו (הכרה ע"י "יד ושם").
- 4  בן משפחה של הרגז מלכות כמשמעותו בחוק אסיר ציון.
- 5  עיוור בעל תעודת עיוור לפי חוק שרתי הסעד, התשכ"ח-1968.
- 6  עולה לפי חוק השבות, תשנ"ו-1950, תאריך רישום כעולה במרשם האוכליסיין:
- 7  נכה הזכאי לתגמולים - לפי חוק התגמולים מפעולות איבה, התשל"ל-1970.
- 8  "הורה יחיד" כמשמעותו בחוק משפחות חד הוריות, התשנ"ב-1992.
- 9  בן 65 או בת 60 המקבלת קצבת זקנה או קצבת שארים ואין בבעלותי דירה נוספת.
- 10  בן 65 או בת 60 המקבלת קצבת זקנה או קצבת שארים בצרף גימלת הבטחת הכנסה מהמוסד לביטוח לאומי ואין בבעלותי דירה נוספת.
- 11  נכה הזכאי לקיצבה חודשית מלאה - כמשמעותה בסעיף 127 לחוק ביטוח לאומי, ודרגת אי כושר השתכרותי מ-75% ומעלה.
- 12  זכאי לגימלה / תשלום לפי:

שנה	חודש	יום

- חוק הבטחת הכנסה התשמ"א-1980, בסך: \_\_\_\_\_ ש"ח לחודש.
- להבטחת הכנסת מינימום, מהמשרד לענייני דתות, 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 כלשהו מהפרטים שהתבקשתי למלא.

תאריך: \_\_\_\_\_ 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 בשעור ההנחה בהודעה לתשלום הארנונה.

**לשימוש המשרד**

מספר הנימוק	בדיקת הבקשה			פרטי פקיד בודק	
	מסמכים מצורפים	תאריך	שנה	חודש	יום
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

חתימת הפקיד: \_\_\_\_\_

פרטי המאשר		אישור הבקשה	
שם פרטי	שם משפחה	נימוקי ההחלטה	
			<input type="checkbox"/> דחייה
			<input type="checkbox"/> אישור
חתימה			



### בקשה לקבלת הנחה מתשלום ארנונה כללית

#### לדירת מגורים לשנת הכספים \_\_\_\_\_

לפי תקנות הסדרים במשק המדינה (הנחות מארנונה), התשנ"ג-1993

פרטי המבקש (מי שמחזיק בדירה)

מספר זהות		שם משפחה	שם פרטי	שם האב	תאריך לידה			מין	מצב אישי	
1	2	3	4	5	שנה	חודש	יום	זכר	רווק	גרוש
								□	□	□
								□	□	□

הישוב		רחוב	מספר הבית	מספר הגוש	מספר החלקה	מס' תת-חלקה	בית	עבודה

האם בבעלותך דירת מגורים נוספת:  כן  לא

### לתשומת ליבך:

בטופס מוגדרות לנוחיותך 13 סיבות בגינן ניתן להגיש הבקשה.  
נא לסמן X במשבצת המתאימה לסיבת הגשת הבקשה, והשלם הפרטים החסרים.

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

לשימוש  
המשרד

(א) הצהרה של המחזיק והמתגוררים איתו בדירה והכנסותיהם בחודשים אוקטובר עד דצמבר \_\_\_\_\_

קרבה	שם משפחה	שם פרטי	גיל	מספר זהות	העיסוק	מקום עבודה	הכנסה חודשית ברוטו ממוצעת
1	המבקש						
2	בן/בת זוג						
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

שים לב: שכיר- יצרף תלושי משכורת לחודשים אוקטובר, נובמבר ודצמבר \_\_\_\_\_  
שים לב: 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 אותן הכנסות שנכללו בהודעת השומה).

מקור	סכום בש"ח	מקור	סכום בש"ח
1 ביטוח לאומי		8 תמיכה מצה"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 למגורך יש לציין ההפרש (אם יש) בהכנסה בלבד.