

הריני מצהיר כי אני:

2. בעל נכות רפואית ואין בבעלותי דירה נוספת

סעיף רפואי	אחוז נכות	הרשות הרפואית

(זכאי להנחה ע"י סעיף זה מי שדרגת נכותו הרפואית היא בשעור של 90 אחוזים ומעלה)

3. נכה המקבל תגמול כאסיר ציון - לפי חוק התגמולים לאסירי ציון ובני משפחותיהם, התשנ"ב - 1992 (להלן - חוק אסירי ציון)
- 3א. חסיד אומות העולם, רבות בן זוגו או מי שהיה בן זוגו (הכרה ע"י י"ד בשם")
4. בן משפחה של הרוג מלכות כמשמעותו בחוק אסירי ציון.
5. עוור בעל תעודת עוור לפי חוק שרותי הסעד, התשכ"ח - 1968.
6. עולה לפי חוק השבות, תשי"י - 1950, תאריך רישום כעולה במירשם האוכלוסין:

שנה	חודש	יום

7. נכה הזכאי לתגמולים - לפי חוק התגמולים לנפגעי פעולות איבה, התשי"ל - 1970.
8. "הורה יחיד" כמשמעותו בחוק משפחות חד הוריות, התשנ"ב - 1992.
9. בן 65 או אשה בת 60 המקבלת/קצבת זיקנה או קצבת שאירים ואין בבעלותי דירה נוספת.
10. בן 65 או אשה בת 60 המקבלת/קצבת זיקנה או קצבת שאירים בצרוף גימלת הבטחת הכנסה מהמוסד לביטוח לאומי ואין בבעלותי דירה נוספת.
11. נכה הזכאי לקיצבה חודשית מלאה - כמשמעותה בסעיף 127 לו לחוק ביטוח לאומי, ודרגת אי כושר השתכרותי מ - 75 אחוזים ומעלה.
12. זכאי לגימלה/תשלום לפי:

- חוק הבטחת הכנסה התשמ"א 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 לעיל הם נכונים, וכי לא העלמתי פרט כלשהוא מהפרטים שהתבקשתי למלא.

תאריך _____ חתימת המבקש _____

<p>הנחיות:</p> <p>1. יש לצרף אישורים מתאימים להוכחת הזכאות. בקשות ללא אישורים מתאימים לא יטופלו</p> <p>2. בקשה להנחות על פי סעיפים 9-12 לעיל ימולאו רק אם לא נתנה הנחה ישירות על ידי הרשות המקומית או אם חלה טעות בשיעור הנחה בהודעה לתשלום הארנונה. לגבי אלה אין צורך בצירוף אישורים.</p>
--

לשימוש המשרד

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

חתימת הפקיד

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