

איין יותר צפון מלה !



# המועצה המקומית מטולה

תוספת שניה  
טופס 1  
(תקנות 2 (א8)ב - 1 - 19)

מס' משלם \_\_\_\_\_

בקשה לקבלת הנחה מתשלום ארנונה כללית לדירת מגורים לשנת הכספים – \_\_\_\_\_  
(תיקון התשנ"ה, התשנ"ו, התשנ"ז, התשנ"ח, התשנ"ט, התש"ס, התשס"א)  
לפי תקנות ההסדרים במשק המדינה (הנחה מארנונה, התשנ"ג - 1993)

## פרטי המבקש (מי שמחזיק בדירה)

מס' זהות \_\_\_\_\_ שם המשפחה : \_\_\_\_\_ שם פרטי : \_\_\_\_\_  
תאריך לידה \_\_\_\_\_ המין: זכר - מצב משפחתי: נשוי / רווק / גרוש / אלמן  
נקבה – נשואה / רווקה / גרושה / אלמנה  
כתובת: \_\_\_\_\_ מיקוד: \_\_\_\_\_ ישוב: \_\_\_\_\_  
טלפון בית: \_\_\_\_\_ טלפון עבודה: \_\_\_\_\_  
מס' גוש: \_\_\_\_\_ מס' חלקה: \_\_\_\_\_ מס' תת חלקה: \_\_\_\_\_

האם בבעלותך דירת מגורים נוספת? כן / לא

להלן 2 טבלאות: טבלה 1 מצב כלכלי (שכיר / עצמאי)

א. הצהרה על המחזיק והמתגוררים אתו בדירה והכנסותיהם בחודשים אוקטובר עד דצמבר \_\_\_\_\_ .

קרבה	שם משפחה	שם פרטי	גיל	מס' זהות	העיסוק	מקום עבודה	הכנסה חודשית ברוטו ממוצעת
המבקש/ת							
בן/בת הזוג							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							

שים לב: שכיר יצרף תלושי משכורת לחודשים אוקטובר, נובמבר, דצמבר \_\_\_\_\_  
עצמאי יצרף שומת הכנסה שנתית אחרונה שבידו.

ב) טבלה 2: מקורות הכנסה נוספים של המנויים בסעיף א' לעיל יש לציין ממוצע חודשי בחודשים אוקטובר עד דצמבר \_\_\_\_\_ . (אין למלא אותן הכנסות שנכללו בהודעת השומה)

איין יותר צפון מלה !



## המועצה המקומית מטולה

מקור	סכום בש"ח
1. ביטוח לאומי	
2. מענק זיקנה	
3. פנסיה ממקום עבודה	
4. קיצבת שארים	
5. קצבת נכות	
6. שכר דירה	
7. מילגות	
8. תמיכת צה"ל	
9. קיצבת תשלומים מחו"ל	
10. הבטחת הכנסה	
11. השלמת הכנסה	
12. תמיכות	
13. פיצויים	
14. אחר	

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

2. לתשומת לבך! בטופס מוגדרות לנוחיותך 12 סיבות בגינן ניתן להגיש בקשה, נא סמן X במשבצת המתאימה לסיבת הגשת הבקשה והשלם פרטים חסרים:

הריני מצהיר כי אני בעל נכות רפואית סעיף רפואי \_\_\_\_\_ אחוזי נכות \_\_\_\_\_ הרשות הרפואית \_\_\_\_\_ (זכאי להנחה ע"י סעיף זה מי שדרגת נכותו הרפואית המוכחת היא בשיעור של 90% ומעלה)

נכה המקבל תגמול כאסיר ציון – לפי חוק התגמולים לאסירי ציון ובני משפחותיהם, התשנ"ב 1992 (להלן חוק אסירי ציון) בן משפחה של הרוג מלכות כמשמעותו בחוק אסירי ציון. עיוור בעל תעודת עיוור לפי חוק שירותי הסעד, התשכ"ח 1968. עולה לפי חוק השבות, תש"י – 1950 תאריך רישום כעולה במרשם האוכלוסין תאריך עליה \_\_\_\_\_ . נכה הזכאי לתגמולים – לפי חוק התגמולים לנפגעי פעולות איבה, התש"ל 1970. הורה יחיד כמשמעותו בחוק משפחות חד הוריות התשנ"ב 1992. בן 65 או אישה בת 60 המקבלת/קצבת זקנה או קצבת שארים ואין בבעלותו/ה דירה נוספת. בן 65 או אישה בת 60 המקבלת/קצבת זקנה או קצבת שארים בצירוף גמלת הבטחת הכנסה מהמוסד לביטוח לאומי ואין בבעלותו/ה דירה נוספת. נכה הזכאי לקצבה חודשית מלאה – כמשמעותה בסעיף 127 לו' לחוק ביטוח לאומי ודרגת אי כושר השתכרותי מ – 75% ומעלה.

זכאי לגמלה/תשלום לפי:

חוק הבטחת הכנסה מהתשמ"א 1980 בסך \_\_\_\_\_ ₪ לחודש.  
חוק המזונות (הבטחת תשלום) תשל"ב 1972 בסך \_\_\_\_\_ ₪ לחודש.  
גמלת סיעוד לפי פרק ו' לחוק הביטוח הלאומי בסך \_\_\_\_\_ ₪ לחודש.

הריני מצהיר בזה כי כל הפרטים הרשומים לעיל נכונים. וכי לא העלמתי פרט כלשהו מהפרטים שהתבקשתי למלא.

תאריך \_\_\_\_\_ חתימת המבקש \_\_\_\_\_

- |  |
|--|
| 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 לתשלום הארנונה לגבי אלה, אין צורך בצירוף אישורים. |