



מס' בקשה :

טופס 2

**בקשה לקבלת הנחה מתשלום ארנונה כללית
לדירת מגורים לשנת הכספים למחזיק שהוא "נזקק" (ראה הגדרה בהנחיות להלן):**

פרטי המבקש

מספר זהות	שם משפחה	שם פרטי	שם האב	תאריך לידה			המין	המצב האישי
				שנה	חודש	יום		
							<input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה	<input type="checkbox"/> רווק <input type="checkbox"/> גרוש <input type="checkbox"/> נשוי <input type="checkbox"/> אלמן

המען הישוע						הרחוב	
מספר הבית	מספר הגוש	מספר חלקה	מס' תת חלקה	טל, בית	טלפון	טל עבודה	

האם בבעלותך דירת מגורים / עסק נוסף		האם יש בבעלותך רכב		דגם	שנת יצור	מספר רכב
<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא			

שכיר עצמאי - נא למלא טבלאות (א) ו - (ב)
הצהרה על המחזיק והמתגוררים איתו בדירה והכנסותיהם בשלשת החודשים האחרונים.

קרבה	שם משפחה	שם הפרטי	גיל	ס.ב.	מספר זהות	העיסוק	מקום העבודה	הכנסה חודשית ברוטו ממוצעת		
									1	2
									המבקש/ת	
									בן בת זוג	

ס ה'כ

שים לב:
שכיר - יצרף תלושי משכורת לשלושת החודשים האחרונים.
עצמאי - יצרף שומת הכנסה שנתית לשנה הקודמת.



מקורות הכנסה נוספים של המתגוררים בנכס בסעיף (א) לעיל יש לציין ממוצע חודשי ל- 3 החודשים האחרונים.

מקור	סכום ש"ח	מקור	סכום ש"ח
1	ביטוח לאומי	11	תמיכת צה"ל
2	מענק זקנה	12	קצבת תשלומים מחו"ל
3	פנסיה ממקום העבודה	13	פיצויים
4	קצבת שארים	14	הבטחת הכנסה
5	קצבת נכות	15	השלמת הכנסה
6	שכר דירה	16	תמיכות
7	מילגות	17	מזונות
8	נזקק	18	פנסיה מחו"ל/ רנטה
9	משכורת	19	דמי אבטלה
10	קצבת ילדים מביטוח לאומי	20	אחר

אם השכרת דירת מגורים ושכרת דירה אחרת למגורידך יש לציין ההפרש (אם יש) בהכנסה בלבד.

הריני מבקש לקבל הנחה מתשלום הארנונה לשנת _____ מהנימוקים הבאים:

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

תאריך _____ חתימת המבקש _____

לתשומת לב:

- יש לצרף אישורים מתאימים להוכחת הנימוקים.
- תקנה 7 קובעת כי "נזקק" הוא: מחזיק שנגרמו לו הוצאות חריגות גבוהות במיוחד בשל אחת מאלה:
 - טיפול רפואי חד פעמי או מתמשך של המבקש ו/או של בן משפחתו.
 - אסון אישי שאירע למבקש ואשר גרם להרעה משמעותית במצבו הכלכלי.



אשור קבלת בקשה להנחה מארנונה "נזקק"

מספר בקשה _____

שם משפחה _____ שם פרטי _____ מס' ח"ן במח' הגבייה. _____

הגשת הבקשה אינה מהווה התחייבות כלשהי להענקת הנחה. תתכן גם דחיית הבקשה ע"י הוועדה.

הגשת הבקשה אינה דוחה מועד תשלום הארנונה, כל פיגור בתשלום יגרום לחיוב תשלומי פיגורים כחוק.

יש להודיע על כל שינוי שיחול במצב הכלכלי של כל המתגוררים בדירה.

תשובה תישלח לאחר תום הדיון בוועדת ההנחות.

זכאי להנחה שלא פרע את מלוא יתרת הארנונה תבוטל ההנחה שהוענקה לו.

תאריך _____ חתימת הפקיד _____



עיריית יקנעם
מח' גבייה – מס' טל' 04-9594884/5