1. המקור למחלקת הגבייה
2. העתק למגיש הבקשה

המועצה האזורית מרחבים
מחלקת הגבייה

בקשה לקבלת הנחה מתשלום ארנונה כללית לדירת מגורים
לשנת הכספים _____למחזיק שהוא "נזקק" (ראה הגדר בהנחיות להלן)

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

פרטי המבקש (מי שמחזיק בדירה)

מספר זהות										שם המשפחה	השם הפרטי	שם האב	תאריך הלידה			המין	המצב האישי	
													שנה	חודש	יום	☐ זכר ☐ נקבה	☐ רווק ☐ נשוי ☐ גרוש ☐ אלמן	

המען				טלפון	
הישוב	רחוב	מספר הבית	מספר הנכס	בית	עבודה

פרטי הבנק		
ח"ן	סניף	מס' בנק

האם בבעלותך דירת מגורים נוספים ☐ כן ☐ לא

בעלות על הרכב		
דגם	שנת ייצור	מספר הרכב

בעלות על הרכב			
	טלפון	כתובת	שם המעסיק
בעל			
אישה			

שכיר/עצמאי יש למלא טבלאות (א) ו (ב)

(א) הצהרה על המחזיק והמתגוררים איתו בדירה והכנסותיהם בחודשים אוקטובר עד דצמבר_____

	קרבה	שם משפחה	שם פרטי	גיל	מספר זהות										עיסוק	מקום העבודה	הכנסה חודשית ברוטו ממוצעת
1.	המבקש/ת																
2.	בן/בת זוג																
3.	ילד/ה																
4.	ילד/ה																
5.	ילד/ה																
6.	ילד/ה																
7.	ילד/ה																
8.	ילד/ה																
9.	ילד/ה																
10.	ילד/ה																
11	ילד/ה																
12.	ילד/ה																
13.	ילד/ה																
14.	ילד/ה																
	שים לב: שכיר יצרף תלושי משכורת לחודשים אוקטובר נובמבר דצמבר _____ עצמאי - יצרף שומת הכנסה שנתית לשנת_____																

(ב) מקורות הכנסה נוספים של המנויים בסעיף (א) (אין למלא אותן הכנסות שנכללו בהודעת השומה)

	מקור	סכום ש"ח		מקור	סכום ש"ח		מקור	סכום ש"ח
1.	ביטוח לאומי		6.	שכר דירה		11.	פיצויים	
2.	מענק זקנה		7.	מילגות		12.	הבטחת הכנסה	
3.	פנסיה ממקום העבודה		8.	קצבת ילדים		13.	השלמת הכנסה	
4.	קצבת שארים		9.	תמיכת צה"ל		14.	תמיכות	
5.	קצבת נכות		10.	קצבת תשלומים מחו"ל		15.	אחר	
							סה"כ	

המשך מעבר לדף

הריני מבקש הנחה מתשלום ארנונה לשנת הכספים_____ מהנימוקים הבאים:

הנחיות: **1. יש לצרף אישורים מתאימים להוכחת הנימוקים.**

2. תקנה 7 קובעת כי "נזקק" הוא:
מחזיק שנגרמו לו הוצאות חריגות גבוהות במיוחד בשל אחת מאלה:
- טיפול רפואי חד פעמי או מתמשך של המבקש או של בן משפחתו.
- אירוע אשר הביא להרעה משמעותית בלתי צפויה במצבו החומרי.

הריני מצהיר בזאת כי כל הפרטים הרשומים לעיל הם נכונים ומדוייקים וכי אין לי כל הכנסה נוספת על הרשום לעיל. לא העלמתי פרט כלשהוא מהפרטים שהתבקשתי למלא. באם יתברר שאין אמת בהצהרתי, אני צפוי לעמוד לדין בגין מסירת דיווח כוזב וזאת בנוסף לשלילת זכותי להנחה כלשהיא.

תאריך _____ חתימת המבקש _____

חוות דעת מנהל אגף הרווחה (נימוקים) _____

חוות דעת גזבר המועצה (נימוקים) _____

החלטת וועדת הנחות (נימוקים) _____

חתימת יו"ר הוועדה