

## המועצה המקומית כפר יסיף



**בקשה לקבלת הנחה מתשלום ארנונה כללית לדירת מגורים לשנת כספים 2017  
לפי תקנות ההסדרים במשק המדינה (הנחות מארנונה) בתשל"ג 1993  
טלפון לברורים: 04-9569800 פקס: 04-9961866**

פרטי המבקש (מי שמחזיק בדירה)

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

המספר	החשוב	הרחוב ת.ד.	מספר הבית	מספר הגוש	מספר חלקה	מס' תת חלקה	סלפון	
							סל, בית	סל עבודה

האם בבעלותך דירת מגורים / עסק נוסף כן \_\_\_\_\_ לא תאריך קבלת החזקה בדירה \ \

לתשומת ליבך: בטופס מוגדרות לנוחיותך 12 סיבות בגינן ניתן להגיש הבקשה.

נא סמן X במשבצת המתאימה לסיבת הגשת הבקשה, והשלם הפרטים החסרים.

ערעור על נתוני המדידה.  שינוי סיווג הנכס, לצרף בכתב נימוקי הבקשה

מצב כלכלי (שכיר) (עצמאי) (לא עובד) (ביטוח לאומי) יש למלא טבלאות

(א) הצהרה על המחזיק והמתגוררים איתו בדירה והכנסותיהם בחודשים:

אוקטובר-נובמבר-דצמבר 2017 במקרה בו יוגשו 12 תלושי שכר, החישוב יהיה לפי ממוצע של 12 חודשים של שנת הכספים-החל משנת 2018 ואילך.  
ההנחה תיבחר על 12 ספסי שכר של השנה שקדמה לשנת חיוב הארנונה

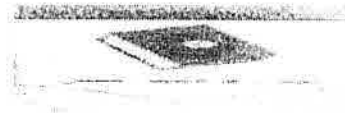
קרבה	שם משפחה	השם הפרטי	גיל	ס.ב.	מספר זהות				העיטוק	מקום העבודה	הכנסה חודשית ברוטו ממוצעת
					1	2	3	4			
1	המבקש/ת										
2	בן בת זוג										
3	ילדה										
4	ילדה										
5	ילדה										
6	ילדה										
7	ילדה										
8	ילדה										
9	ילדה										
10	ילדה										

ס ה ז

**שים לב!** שכיר - יצרף 12 תלושי משכורת לשנה הקודמת. \ תופס 106 עצמאי- יצרף שומת הכנסה שנתית אחרונה שבידו - יש לצרף צלום תעודת זהות

מקורות הכנסה נוספים של המתגוררים בנכס בסעיף (א) לעיל יש לציין ממוצע חודשי ל- 3 החודשים האחרונים. 12 תלושי משכורת אוקטובר - נובמבר - דצמבר 2016 ( אין למלא אותן הכנסה שנכללו בהודעת השומה)

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	מלגות	17	מזונות
8	נזקק	18	פנסיה מחו"ל/ רנטה
9	משכורת	19	דמי אבטלה
10	קצבת ילדים מביטוח לאומי	20	אחר



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	מלגות	17	מזונות
8	נזקק	18	פנסיה מחו"ל/ רנטה
9	משכורת	19	דמי אבטלה
10	קצבת ילדים מביטוח לאומי	20	אחר

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:

- 1- יש לצרף אישורים מתאימים להוכחת הנימוקים.
- 2- תקנה 7 קובעת כי "נזקק" הוא:

- מחזיק שנגרמו לו הוצאות חריגות גבוהות במיוחד בשל אחת מאלה:

- 1- טיפול רפואי חד פעמי או מתמשך של המבקש ו/או של בן משפחתו.
- 2- אסון אישי שאירע למבקש ואשר גרם להרעה משמעותית במצבו הכלכלי.

אשור קבלת בקשה להנחה מארנונה "נזקק"

לשימוש המשרד

אישור הבקשה ונימוקי הועדה

אישור

דחייה

אחוז ההנחה: \_\_\_\_\_ %

חתימת גובר המועצה: \_\_\_\_\_

תאריך: \_\_\_\_\_