

הגשת הבקשה להנחה אינה פוטרת
מתשלום המס במועד. כל סכום שלא שולם
במועד נושא ריבית והצמדה בהתאם לחוק.

עיריית בית - שאן
מחלקת הגביה
ירושלים הבירה 1 בית שאן
טל. 04-6489420
מס' רשות 592000
קוד מוטב 61-51662



בקשה לקבלת הנחה מתשלום ארנונה כללית לדירת מגורים לשנת הכספים _____ למחזיק שהינו "נזקק"

לפי תקנות ההסדרים במשק המדינה (הנחות מארנונה) התשנ"ג 1993
"נזקק" מחזיק:

- (1) שנגרמו לו הוצאות חריגות גבוהות במיוחד בשל טיפול רפואי חד-פעמי או מתמשך, שלו או של בן משפחתו;
(2) שקרה לו אירוע אשר הביא להרעה משמעותית בלתי צפויה במצבו החומרי.

הנחיות: 1. המועד האחרון להגשת בקשה להנחה הינו 31.12.
2. יש לצרף כל האישורים המתאימים להוכחת הזכאות.
3. במקרה של השמטת אחד הפרטים בטופס זה או אי-צרוף אישורים מתאימים לא תובא הבקשה לדיון.

מס' נכס

מספר זהות	שם המשפחה	השם הפרטי	שם האב	תאריך הלידה	המין	המצב האישי
				שנה חודש יום	זכר <input type="checkbox"/> נקבה <input type="checkbox"/>	גר/שה <input type="checkbox"/> רווק/ה <input type="checkbox"/> נשוי/ה <input type="checkbox"/> אלמן/ה <input type="checkbox"/>

הישוב		כתובת הנכס				טלפון
הרחוב	מס' הבית	מס' הגוש	מס' החלקה	מס' תת-חלקה	בית	עבודה

האם בבעלותך נכסים נוספים? כן לא
האם הינך מטופל/ת בלשכת הרווחה? כן לא

1. מצב כלכלי שכיר/ה/עצמאית יש למלא טבלאות א ו-ב להלן.
(א) הצהרה על המחזיק והמתגוררים איתו בדירה והכנסותיהם בחודשים אוקטובר עד דצמבר.

קירבה	שם משפחה	השם הפרטי	גיל	מס' זהות	מקום עבודה	הכנסה חודשית ברוטו ממוצעת
1	המבקש/ת					
2	בן/בת זוג					
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

שים לב: שכיר/ה- יצרף תלושי משכורת לחודשים אוקטובר, נובמבר, דצמבר
עצמאית/ת- יצרף שומת הכנסה שנתית אחרונה.

(ב) מקורות הכנסה נוספים (יש לציין ממוצע חודשי לחודשים אוקטובר עד דצמבר).
(אין למלא אותן הכנסות שנכללו בסעיף א').

(ג) 1 אין בבעלותינו רכב
 יש בבעלותינו רכב

דגם שנת ייצור:
מס' רישוי:

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

המשך מעבר לדף ←

* אם השכרת דירת מגורים ושכרת דירה אחרת למגורין, יש לציין ההפרש (אם יש) בהכנסה בלבד ולצרף חוזי שכירות.

- הריני מבקש/ת הנחה מתשלום הארנונה לשנת _____ היות ואני "נזקק"/ת מאחר:
 שנגרמו לי הוצאות חריגות גבוהות במיוחד בשל טיפול רפואי חד-פעמי או מתמשך, שלי או של בן משפחתי;
 שקרה לי אירוע אשר הביא להרעה משמעותית בלתי צפויה במצבי החומרי.

פירוט הנימוקים

הנחיות:
 1. יש לצרף אישורים מתאימים להוכחת היותך "נזקק"/ת.
 2. תקנה 7 קובעת כי "נזקק" הוא מחזיק:
 (1) שנגרמו לו הוצאות חריגות גבוהות במיוחד בשל טיפול רפואי חד-פעמי או מתמשך, שלו או של בן משפחתו;
 (2) שקרה לו אירוע אשר הביא להרעה משמעותית בלתי צפויה במצבו החומרי.

הנני מצהיר/ה כי כל הפרטים שמסרתי לעיל הינם נכונים וידוע לי כי במקרה של גילוי פרטים לא נכונים זכאית העירייה לא להעניק לי הנחה במסים או לבטל כל הפחתה שניתנה לי ורשאית היא להעמידני לדין על מסירת הצהרה כוזבת לפי סעיף 331 לפקודת העיריות (נוסח חדש).

תאריך _____ חתימת המבקש/ת _____

לשימוש משרדי בלבד

מסי אסמכתא	פרטי הבדק		בדיקת הבקשה			מסי הנימוק	
	שם המשפחה	השם הפרטי	תאריך				מסמכים מצורפים
			שנה	חודש	יום		
_____	_____	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	
_____	_____	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	

פרטי המאשר/ת		אישור הבקשה			
שם המשפחה	השם הפרטי	נימוקי החלטה			<input type="checkbox"/> דחייה
_____	_____				
חתימה	_____				
_____	_____				
תאריך	_____				<input type="checkbox"/> אישור

אמלקה דיוור ישר 5010 * 10302 12.15