

מספר משלם												
מספר נכס												
קוד הנחה:												
שטח דירה:												
חיוב שנתי:												

טופס מספר 2
(תקנות 1918)



עיריית טייבה
ת.ד. 1 טייבה 40400

בקשה לקבלת הנחה מתשלום ארנונה כללית
לדירת מגורים לשנת הכספים 20__ - למחזיק שהוא
נזקק (ראה הגדרה בהנחיות להלן)
לפי תקנות ההסדרים במשק המדינה (הנחות מארנונה) התשנ"ג 1993

בקשה מספר												

פרטי המבקש (מי שמחזיק בדירה)

מספר זהות	שם השפחה	שם פרטי	שם האב	תאריך לידה			המצב האישי
				שנה	חודש	יום	
							<input type="checkbox"/> גרוש <input type="checkbox"/> רווק <input type="checkbox"/> אלמן
				<input type="checkbox"/> זכר	<input type="checkbox"/> נקבה		<input type="checkbox"/> נשוי
טלפון				כתובת הנכס			
הישוב		מס' בית	מס' הגוש	מס' החלקה	מס' תת-לקה	בית	עבודה
משלח יד			בעלות על רכב				
			דגם	שנת ייצור	מס' רכב		
האם בבעלותך דירת מגורים נוספת? לא <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> כתובת: _____							

לשימוש המשרד בלבד

שכיר/עצמאי נא למלא טבלאות (א) ו-(ב)

(א) הצהרה על המחזיק והמתגוררים איתו בדירה והכנסותיהם בחודשים אוקטובר עד דצמבר 20__

לשימוש המשרד

קרבה	שם משפחה	השם הפרטי	גיל	מספר זהות	העיסוק	מקום עבודה	הכנסה חודשית ברוטו ממוצעת
1	המבקש						
2	בן/בת הזוג						
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
שם לב: שכיר - יצרף תלושי משכורת לחודשים אוקטובר, נובמבר ודצמבר 20__ ו/או טופס 106. סה"כ							
עצמאי - יצרף שומת הכנסה שנתית אחרונה שבידו.							

(ב) מקורות הכנסה נוספים של מנויים בסעיף (א) לעיל יש לציין ממוצע חודשי לחודשים אוקטובר עד דצמבר 20 (אין למלא אותן הכנסות שנכללו בהודעת השומה)

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

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

הריני מבקש לקבל הנחה מתשלום ארנונה לשנת _____ מהנימוקים הבאים:

הערה: שיעור ההוצאות הרפואיות החודשיות בהן הנני נושא, עומד ע"ס _____ ש"ח (ימולא ע"י מבקש ההנחה על יסוד ההוצאות בגין הטיפול הרפואי)

הנחיות: 1. יש לצרף אישורים מתאימים להוכחת הזכאות. בקשות ללא האישורים המתאימים – לא יטופלו.
 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 בלתי צפוי אשר הביא להרעה משמעותית במצבו החומרי.
לתשומת לבך: בקש שאינה נכללת בהגדרת סעיף 2 לעיל תוחזר למבקש ולא תידון בוועדה.

הריני מצהיר בזה כי כל הפרטים הרשומים לעיל הם נכונים, וכי לא העלמתי פרט כלשהו מהפרטים שהתבקשתי למלא. היה ויתברר כי אילו מהצהרות המבקש/ת, במועד חתימת הבקשה, לרבות הצהרותיו בנוגע למצבו הכלכלי, ו/או כושר השתכרותו, לא היו נכונות תהיה העירייה רשאית לבטל כל הנחה שאושרה למבקש והעירייה תהיה רשאית לגבות מהמבקש את הסכום שאושר כהנחה (להלן: "יתרת סכום החוב") ולנקוט את כל הפעולות העומדות לרשותה על מנת לגבות את יתרת סכום החוב, כפי שתהיה באותה עת בחשבון המבקש.

תאריך _____ חתימת המבקש _____

לשימוש משרדי

בדיקת הבקשה ואישורה

חתימות חברי ועדת הנחות	2. הצהרת הפקיד הבודק	1. מסמכים מצורפים				
		מס' סידורי	המסמך	מקור המסמך	מס' דפים	מתאריך
	אני הח"מ מצהיר בזה כי בדקתי את הבקשה והמסמכים המצורפים להלן המלצתי: <input type="checkbox"/> לדחות את הבקשה <input type="checkbox"/> לאשר הנחה בשיעור % _____ לתקופה מתאריך _____ עד תאריך _____ לפי החלטה מספר _____ הערות: _____ _____ _____					
		1				
		2				
		3				
		4				
		5				
		3. אישור הבקשה ע"י הממונה				
		<input type="checkbox"/> אישור <input type="checkbox"/> דחיה <input type="checkbox"/> אחר _____ נימוקים: _____ _____				
		תאריך	שם	תפקיד	חתימה	
		תאריך	שם	חתימה		