



المجلس المحلي يانوح - جت

מועצה מקומית יאנוח-ג'ת

Yanouh – Jat Local Council

מספר: 2002-63

טופס 1
(תקנות 82) (ב), 19-ו-19
שם הרשות המקומית
בקשה לקבלת הנחה מתשלום ארנונה כללית
לדירת מגורים לשנת הכספים 2019
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 <input type="checkbox"/>	רווק <input type="checkbox"/> גרוש <input type="checkbox"/>
					נקבה <input type="checkbox"/>	נשוי <input type="checkbox"/> אלמן <input type="checkbox"/>

הישוב	הרחוב	מספר הַיִת	מספר הג'ש	מספר החלקה	מס' תת-חלקה	בית	המען	טלפון	עבודה

האם בבעלותך דירת מגורים נוספת כן לא

לתשומת ליבך: בטופס מוגדרות לנוחיותך 12 סיבו בגיין ניתן להגיש הבקשה. במשבצת המתאימה לסיבת הגשת הבקשה, והשלם הפרטים החסרים. מצב כלכלי (שכיר/עצמאי יש למלא טבלאות א-ו ב להלן).
1. הצהרה על המחזיק והמתגוררים אתו בדירה והכנסותיהם בחודשים אוקטובר נובמבר דצמבר 2018. (א).

קרבה	שם משפחה	השם הפרטי	גיל	מספר זהות	העיסוק	מקום עבודה	הכנסה חודשית ברוטו ממוצעת
1	המבקשת						
2	בן/בת זוג						
3							
4							
5							
6							
7							
8							

שם לב: שכיר – יצרף תלושי משכורת לחודשים אוקטובר נובמבר דצמבר 2015
עצמאי – יצרף שומת הכנסה שנתית אחרונה שבידו. סה"כ

פרק ג: מיסים, תקנות הסדרים במשק המדינה (הנחה מארנונה)
(ב). מקורות הכנסה נוספים של המנויים בסעיף (א) לעיל יש לציין ממוצע חודשי לחודשים אוקטובר נובמבר דצמבר 2018 (אין למלא אותן הכנסות שנכללו בהודעת השומה).

מקור	סכום ש	מקור	סכום ש
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



المجلس المحلي يانوح - جث

מועצה מקומית יאנוח-ג'ת

Yanouh – Jat Local Council

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

הריני מצהיר כי אני:
 2. בעל נכות רפואית

סעיף רפואי	אחוז נכות	הרשות הרפואית

(זכאי להנחה ע"י סעיף זה מי שדרגת נכותו הרפואית המוכחת היא בשיעור של 90 אחוזים ומעלה)

3. נכה המקבל תגמול כאסיר ציון – לפי חוק התגמולים לאסירי ציון ובני משפחותיהם, התשנ"ב-1992 (להלן – חוק אסירי ציון)

4. בן משפחה של הרוג מלכות כמשמעותו בחוק אסירי ציון.

5. עורר בעל תעודת עורר לפי חוק שרותי הסעד, התשכ"ח – 1968.

6. עולה לפי חוק השבות, תשי" – 1950 תאריך רישום כעולה במרשם האוכלוסין

7. נכה הזכאי לתגמולים – לפי חוק התגמולים לנפגעי פעולות איבה, התשי"ל – 1970.

8. "הורה יחיד" כמשמעותו בחוק משפחות חד הוריות, התשנ"ב-1992.

9. בן 65 או אישה בת 60 המקבלת קצבת זקנה או קצבת שאירים ואין בבעלותי דירה נוספת.

10. בן 65 או אישה בת 60 המקבלת קצבת זקנה או קצבת שאירים בצרוף גמלת הבטחת הכנסה מהמוסד לביטוח לאומי ואין בבעלותי דירה נוספת.

11. נכה הזכאי לקצבת חודשית מלאה – כמשמעותה בסעיף 127 לו לחוק ביטוח לאומי, ודרגת אי כושר השתכרותי מ-75 אחוזים ומעלה.

12. זכאי לגימלה/תשלום לפי:

חוק הבטחת הכנסה התשמ"א-1980 בסך _____ ₪ לחודש
 חוק המזונות (הבטחת תשלום), תשל"ב-1972, בסך _____ ₪ לחודש
 גמלת סיעוד, לפי פרק ו' לחוק הביטוח הלאומי, בסך _____ ₪ לחודש

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

תאריך _____ חתימת המבקש _____

הנחיות: 1. יש לצרף אישורים מתאימים להוכחת הזכאות. בקשות ללא אישורים מתאימים לא יטופלו.
 2. בקשה להנחות עפ"י סעיפים 9-12 לעיל ימולאו רק אם לא ניתנה ההנחה ישירות ע"י הרשות המקומית או אם חלה טעות בשיעור ההנחה בהודעה לתשלום הארנונה, לגבי אלה אין צורך בצירוף אישורים.

לשימוש המשרד

פרטי פקיד בודק	שם משפחה	תאריך			מסמכים מצורפים	מספר הנימוק
		שנה	חודש	יום		
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

חתימת הפקיד _____

פרטי המאשר	שם משפחה	שם המשפחה	אישור הבקשה	נימוקי החלטה	מספר הנימוק
					<input type="checkbox"/> דחייה
					<input type="checkbox"/> אישור