



מועצה אזורית זבולון

מס' נכס: _____

ועדת הנחות במיסים
בקשה לקבלת הנחה מתשלום ארנונה כללית לדירת מגורים
לשנת הכספים 20__

למחזיק שהוא "נוזק" (ראה הגדרות בהנחיות להלן)
 לפי תקנות הסדרים במשק המדינה (הנחות מארנונה), התשנ"ג - 1993.

טופס 2 (תקנות 8 ו-19)

פרטי המבקש (מי שמחזיק בדירה)

| מספר זהות | שם המשפחה | השם הפרטי | שם האב | תאריך לידה | | | המין | המצב האישי |
|-----------|-----------|-----------|--------|------------|------|-----|---|--|
| | | | | שנה | חודש | יום | | |
| | | | | | | | <input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה | <input type="checkbox"/> רווק <input type="checkbox"/> גרוש <input type="checkbox"/> נשוי <input type="checkbox"/> אלמן |

| טלפון | | ה מ ע ן | | | | | |
|-------|-----|-----------|-----------|-------|-----------|-------|--------|
| עבודה | בית | מספר חלקה | מספר הגוש | מיקוד | מספר הבית | הרחוב | היישוב |

האם בבעלותך דירת מגורים נוספת? כן לא

| בעלות על רכב | | |
|--------------|-----------|-----------|
| דגם | שנת ייצור | מספר הרכב |
| | | |

(שכיר/עצמאי - נא למלא טבלאות א' ו-ב' להלן).

(א). הצהרה על המחזיק והמתגוררים * איתנו בדירה והכנסותיהם** בחודשי ינואר עד דצמבר 20__ (כולל).

| לשימוש המשרד | מקום עבודה | העיסוק | מספר זהות (כולל ספרת ביקורת) | גיל | השם הפרטי | שם המשפחה | קרבה | 1 | |
|--------------|------------|--------|------------------------------|-----|-----------|-----------|------|---------|-----------|
| | | | | | | | | המבקש/ת | בן/בת זוג |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| סה"כ | | | | | | | | | |

שם-לב: שכיר - יצרף תלושי משכורת לחודשים ינואר עד דצמבר 20__.
 עצמאי - יצרף שומת הכנסה שנתית אחרונה שבידו.
 *מתגוררים: יש לרשום את כל הנפשות המתגוררות בנכס גם אם אין להם הכנסות.
 ** הכנסות: המחזיק יצרף אישורי הכנסה כנדרש להוכחת הזכאות. בקשות שיחסרו בהם אישורים - לא יטופלו.

(ב). מקורות הכנסה נוספים של המנויים בסעיף (א) לעיל. יש לציין ממוצע חודשי לחודשים ינואר עד דצמבר 20__ (כולל).

| 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 שאירים | | 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 למגוריד, יש לציין ההפרש (אם יש) בהכנסה בלבד.

הנחיות:

1. יש לצרף אישורים מתאימים להוכחת הנימוקים.
 2. תקנה 7 קובעת כי "נוקק" הוא:
 מחזיק שנגרמו לו הוצאות חריגות גבוהות במיוחד בשל אחת מאלה:
 - טיפול רפואי חד פעמי או מתמשך של המבקש או של בן משפחתו.
 - אירוע אישי שאירע למבקש ואשר גרם להרעה משמעותית במצבו החומרי.
 בקשה שאינה נכללת בהגדרת סעיף 2 דלעיל תוחזר למבקש, ולא תידון בוועדה.

לתשומת ליבך:

הריני מצהיר בזה כי כל הפרטים הרשומים לעיל הם נכונים, וכי לא העלמתי פרט כלשהוא מהפרטים שהתבקשתי למלא. אני מתחייב בזה להעביר מידע בכתב למועצה על כל שינוי שיחול בעתיד בפרטים הנ"ל.

תאריך _____ חתימת המבקש _____

חוות דעת מנהל רווח (שח"מ)

ממליץ לאשר לא ממליץ לאשר

מצ"ב דו"ח סוציאלי מפורט על המבקש ופרטי המלצתנו

תאריך _____ שם מנהל שח"מ _____ חתימה _____

לשימוש המשרד

בדיקת הבקשה והחלטת הוועדה

| 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. | 1 | | | | |
| | 2 | | | | |
| | 3 | | | | |
| | 4 | | | | |

תאריך _____ שם הפקיד _____ חתימה _____

3. החלטת הוועדה בישיבתה מס' _____

ההחלטה: לדחות את הבקשה אחר

לאשר הנחה בשיעור % _____ לתקופה מתאריך _____ עד תאריך _____

הערות: _____

נימוקי ההחלטה _____

תאריך _____ שם יו"ר הוועדה _____ חתימת יו"ר הוועדה _____