



# המועצה המקומית תל-מונד

## מחלקת גביה

טל': 09-7774117/42/41/40 / הדקל 52, תל-מונד / כתובות דוא"ל: OrtalH@tel-mond.muni.il / shirlid@tel-mond.muni.il / pnina@tel-mond.muni.il תל-מונד מקום של חינוך

מספר הנכס: \_\_\_\_\_

(טופס מס' 2)

### מועצה מקומית תל מונד

#### בקשה לקבלת הנחה מתשלום ארנונה כללית

#### לדירת מגורים לשנת הכספים \_\_\_\_\_ למחזיק שהוא "נזקק"

(ראה הגדרה בהנחיות להלן)

לפי תקנות ההסדרים במשק המדינה (הנחות מארנונה) (תיקון) התשס"ד - 2003

פרטי המבקש (מי שמחזיק בדירה)

| מס' זהות | שם משפחה | שם פרטי | שם האב | תאריך לידה |      |     | המצב האישי   |
|----------|----------|---------|--------|------------|------|-----|--|
|          |          |         |        | שנה        | חודש | יום |  |
|          |          |         |        |            |      |     | <input type="checkbox"/> רווק<br><input type="checkbox"/> גרוש<br><input type="checkbox"/> נשוי<br><input type="checkbox"/> אלמן |
|          |          |         |        |            |      |     | <input type="checkbox"/> זכר<br><input type="checkbox"/> נקבה  |

| טלפון       |     | המען        |           |          |          |       |       |
|-------------|-----|-------------|-----------|----------|----------|-------|-------|
| עבודה/ נייד | בית | מס' תת-חלקה | מס' החלקה | מס' הגוש | מס' הבית | הרחוב | הישוב |
|             |     |             |           |          |          |       |       |

| האם בבעלותך דירת מגורים נוספת?                          | בעלות על רכב |          |
|---|--------------|----------|
|   | מספר הרכב    | שנת יצור |
| כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> |              |          |

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

(א). הצהרה על המחזיק והמתגוררים איתו בדירה והכנסותיהם בחודשים ינואר עד דצמבר / אוקטובר עד דצמבר \_\_\_\_\_

| מס' | קרבה       | שם המשפחה | שם פרטי | גיל | מס' זהות | העיסוק | מקום העבודה | הכנסה חודשית ברוטו ממוצעת |
|-----|------------|-----------|---------|-----|----------|--------|-------------|---------------------------|
| 1.  | המבקש/ת    |           |         |     |          |        |             |                           |
| 2.  | בן/בת הזוג |           |         |     |          |        |             |                           |
| 3.  |            |           |         |     |          |        |             |                           |
| 4.  |            |           |         |     |          |        |             |                           |
| 5.  |            |           |         |     |          |        |             |                           |
| 6.  |            |           |         |     |          |        |             |                           |
| 7.  |            |           |         |     |          |        |             |                           |
| 8.  |            |           |         |     |          |        |             |                           |
|     |            |           |         |     |          |        | סה"כ        |                           |

שים לב: שכיר – יצרף תלושי משכורת ל-12 חודשים (ינואר עד דצמבר) / ל-3 חודשים (אוקטובר עד דצמבר)

עצמאי – יצרף שומת הכנסה שנתית אחרונה שבידו.

וכן תדפיסי בנק 12 חודשים אחרונים.

(ב) מקורות הכנסה נוספים של המנויים בסעיף (א) לעיל, יש לציין ממוצע חודשים ל-12 חודשים (ינואר עד דצמבר) או ממוצע ל-3 חודשים (אוקטובר עד דצמבר). (אין למלא אותן הכנסות שנכללו בהודעת השומה).

| מס' | מקור               | סכום ₪ | מס' | מקור               | סכום ₪ |
|-----|--------------------|--------|-----|--------------------|--------|
| 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 למגורידך, יש לציין הפרש (אם יש) בהכנסה בלבד.

הריני מבקש לקבל הנחה מתשלום הארנונה לשנת \_\_\_\_\_ מהנימוקים הבאים :

---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---

הנחיות : 1. יש לצרף אישורים מתאימים להוכחת הנימוקים.

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.
- אסון אישי שאירע למבקש ואשר גרם להרעה משמעותית במצבו החומרי.

הריני מצהיר בזה כי כל הפרטים הרשומים לעיל הם נכונים, וכי לא העלמתי פרט כלשהו מהפרטים שהתבקשתי למלא :

תאריך \_\_\_\_\_ חתימת המבקש \_\_\_\_\_

לשימוש המשרד

החלטת הועדה :

שם :

חתימה :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_