



טופס 2

**בקשה לקבלת הנחה מתשלום ארנונה כללית לדירת מגורים**  
**לשנת הכספים \_\_\_\_\_ - למחזיק שהוא "נוזק" (ראה הגדרה בהנחיות להלן)<sup>1</sup>**

תקנות הסדרים במשק המדינה (הנחות מארנונה), תשנ"ג-1993

**פרטי המבקש**

|              |           |           |           |             |                                                               |                                                                                                                                  |
|--------------|-----------|-----------|-----------|-------------|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| מספר זהות    | שם המשפחה | השם הפרטי | שם האב    | תאריך הלידה | המין                                                          | המצב האישי                                                                                                                       |
|              |           |           |           |             | <input type="checkbox"/> זכר<br><input type="checkbox"/> נקבה | <input type="checkbox"/> רווק<br><input type="checkbox"/> גרוש<br><input type="checkbox"/> נשוי<br><input type="checkbox"/> אלמן |
| הישוב        |           | הרחוב     | מספר הבית | מספר הגוש   | מספר תת חלקה                                                  | בית                                                                                                                              |
|              |           |           |           |             | חלקה                                                          | עבודה                                                                                                                            |
|              |           |           |           |             |                                                               | טלפון                                                                                                                            |
| המען         |           |           |           |             |                                                               |                                                                                                                                  |
| בעלות על רכב |           |           |           |             |                                                               |                                                                                                                                  |
| דגם          | שנת ייצור | מספר הרכב |           |             |                                                               |                                                                                                                                  |
|              |           |           |           |             |                                                               |                                                                                                                                  |

האם בבעלותך דירת מגורים נוספת? ☐ כן ☐ לא  
 שכיר/עצמאי - נא למלא טבלאות א' ו- ב'.

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

דצמבר \_\_\_\_\_ או ינואר עד דצמבר \_\_\_\_\_ לפי בחירת המחזיק.

**לשימוש המשרד**

| קרבה                                                                                                          | שם משפחה   | השם הפרטי | גיל | מספר זהות | העיסוק | מקום עבודה | הכנסה חודשית ברוטו ממוצעת |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------|-----|-----------|--------|------------|---------------------------|
| 1                                                                                                             | המבקש/ת    |           |     |           |        |            |                           |
| 2                                                                                                             | בן/בת הזוג |           |     |           |        |            |                           |
| 3                                                                                                             |            |           |     |           |        |            |                           |
| 4                                                                                                             |            |           |     |           |        |            |                           |
| 5                                                                                                             |            |           |     |           |        |            |                           |
| 6                                                                                                             |            |           |     |           |        |            |                           |
| 7                                                                                                             |            |           |     |           |        |            |                           |
| 8                                                                                                             |            |           |     |           |        |            |                           |
| 9                                                                                                             |            |           |     |           |        |            |                           |
| 10                                                                                                            |            |           |     |           |        |            |                           |
| שים לב: שכיר- יצרף תלושי משכורת<br>סה"כ: _____<br>לחודשים אוקטובר נובמבר דצמבר _____ או ינואר עד דצמבר _____, |            |           |     |           |        |            |                           |

**עצמאי - יצרף שומת הכנסה שנתית אחרונה שבידו.**

(ב) מקורות הכנסה נוספים של המנויים בסעיף (א) לעיל יש לציין ממוצע חודשי לחדשים אוקטובר עד דצמבר \_\_\_\_\_ או ינואר עד דצמבר \_\_\_\_\_ בהתאם לבחירת המחזיק.  
(אין למלא את אותן הכנסות שנכללו בהודעת השומא)

| 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    | מילגות             | 14   | אחר                |
|      |                    |      | סה"כ               |

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

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

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and extend across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

## הנחיות:

1. יש לצרף אישורים מתאימים להוכחת הנימוקים.

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.

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

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

## קדימה-צורן מקום של איכות חיים

**לשירותך תמיד מוקד שירות לתושב 09-8902-999**