

מועצה מקומית כפר שמריהו									
KFAR SHMARYAHU LOCAL COUNCI									
בקשה לקבלת הנחה נמתשלום ארנונה כללית לדירת מגורים, לשנת הכספים 2020									
לפי תקנות ההסדרים במשק המדינה (הנחה מארנונה) התשנ"ג 1993									
טופס 1									
מס משלם					מס נכס				
פרטי המבקש (מי שמתגורר בדירה ורשום כמחזיק בספרי המועצה)									
מס' זהות		שם המשפחה		שם פרטי		שם האב		תאריך לידה	
								המין	
								ז/ב	
פרטי הדירה בגינה מתבקשת ההנחה					פרטי נכס אחר שבבעלותי				
מס' בית		מס' דירה		דמי שכירות לחודש בש"ח		תקופת שכירות מ- / / עד / /		ישוב רחוב	
								מס' בניין	
								מס' דירה	
								דמי שכירות לחודש בש"ח	
רק במקרה בו המבקש שוכר את הדירה בגינה מתבקשת ההנחה									
פרטי הרכב שבבעלותי ו/או בחזקתי					דרכי התקשרות				
מסחרי		דגם		שנת ייצור		מס' רישוי		טל' בית	
								נייד	
								טל' בעבודה	
								דואר אלקטרוני	
פרטי בנק									
ש/ת		שם הבנק		מס' הבנק		מס' הסניף		מספר הסניף	
								מספר חשבון	
פרטי כרטיס אשראי									
מספר כרטיס		בנק		סניף		מספר חשבון			
מנ X במשבצת המתאימה לסיבת הבקשה, והשלם את הפרטים החסרים.									
לכלי (שכיר/עצמאי יש למלא טבלאות א' ו- ב' להלן):									
: על המחזיק והמתגוררים איתו בדירה והכנסותיהם בחודשים אוקטובר עד דצמבר 20 (שכיר - יצרף 3 תלושי שכר/עצמאי - יצרף שומה שנתית									
שם משפחה		שם פרטי		גיל		מס' זהות		עיסוק	
								מקום העבודה	
								הכנסה חודשית ברוטו	
הכנסה נוספים של המנויים בסעיף (א) לעיל, יש לציין ממוצע חודשי לחודשים אוקטובר עד דצמבר 20 (אין למלא אותן הכנסות שנכללו בטבלה									
מקור		סכום בש"ח		מקור		סכום בש"ח			
								1	
								2	
								3	
								4	
								5	
								6	
								7	
סה"כ									
וכרת דירת מגורים והשכרת דירה אחרת למגורין יש לציין הפרש (אם יש) בהכנסה בלבד.									
: 2000 ₪ - 1500 ₪ - 500 ₪									
: מהשכרה תשלום דמי שכירות									

<b>מצהיר כי אני :</b>									
אזרח ותיק המקבל ע"פ חוק הביטוח הלאומי אחת מקצבאות אלה: - קצבת זקנה/שאיירים/תלויים/נכות בשל פגיעה בעבודה.									
אזרח ותיק המקבל בנוסף לאמור בסעיף 2 לעיל גם גמלת הבטחת הכנסה.									
נכה הזכאי לקצבה חודשית מלאה כמשמעותה בס' 127 ל"ו לחוק הביטוח, אשר דוגת אי כושר השתכרות/הוא בשיעור 75% טמעה או טרם קבלתו/ה קצבת זקנה שנקבעה לו/ה נכות כאמור.									
נכה בדרגת נכות רפואית המוכחת ע"פ כלן דין בשיעור 90% ומעלה או טרם קבלת קצבת זקנה, נקבעה לו/ה נכות כאמור.									
זכאי לגמלה כאסיר ציון או כבן משפחה של הרוג מלכות לפי חוק התגמולים לאסירי ציון ולבני משפחותיהם, התשנ"ב-1992/ גמלת נכות לפי חוק נכי רדיפות הנאצים, התשי"ז/1957 נכות המשולמת ע"י ממשלות גרמניה, הולנד, אוסטריה ובלגיה.									
בעל תעודת עיור לפי חוק שירותי הסעד, התשי"ח - 1958.									
עולה על פי חוק השבות, התשי"י - 1950.									
עולה התלוי בעזרת הזולת הזכאי, ע"פ אישור המוסד לביטוח לאומי, לגמלה מיוחדת לעולה או לגמלת סיעוד לעולה.									
זכאי למגמלה להבטחת הכנסה לפי חוק הבטחת הכנסה, התשמ"א-1980 זכאי לתשלום לפי חוק המזונות (הבטחת תשלום), התשל"ב/1972 גמלת סיעוד לפי פרק ו' לחוק הביטוח הלאומי.									
חסיד אומות עולם.									
הורה עצמאי כהגדרתו בחוק משפחות חד הוריות, התשנ"ב-1992/ הורה יחיד לילד המתגורר עימי המשרת שירות סדיר כהגדרתו בחוק שירות הביטחון (נוסח משולב), התשנ"ד-1986 וגילו אינו עולה על 21 שנים.									
הורה לבן או בת הזכאי לגמלה לפי תקנות הביטוח הלאומי (דמי מחיה, עזרה ללימודים וסידורים לילד נכה), התש"ם - 1980.									
חייל כהגדרתו בחוק שירות הביטחון (נוסח משולב, השתמ"ו - 1986.									
הורה של חייל, הנסמך על פרנסתו של החייל עוד טרם תחילת שרותו.									
מתנדבת בשירות לאומי, צבהגדרתו בתקנות הביטוח הלאומי (בנות בשירות לאומי בהתנדבות) התשס"ב - 2002.									
נכה הזכאי לתגמולים או למענק לפי חוק הנכים (תגמולים ושיקום) התש"ט-1959 (נוסח משולב).									
נכה הזכאי לתגמולים לפי חוק נכי המלחמה בנאצים, התש"ד - 1954									
זכאי לתגמולים לפי חוק המשטרה (נכים ונספים), התשמ"א - 1981									
בן משפחה של חייל שנספה במערכה הזכאי לתגמולים לפי חוק משפחות חיילים שנספו במערכה (תגמולים ושיקום), התש"י - 1950									
זכאי לתגמולים לפי חוק שירות בתי הסוהר (נכים ונספים), התשמ"א - 1981.									
זכאי לתגמולים לפי חוק התגמולים לנפגעי פעולות איבה, התש"ל - 1970.									
<b>מצהיר בזאת, כי כל הפרטים הרשומים לעיל הם נכונים וכי לא העלמתי פרט כלשהו מהפרטים שהתבקשתי</b>									
<b>א.</b>									
תאריך:					חתימת המבקש:				
-----									
<u>לשימוש המשרד בלבד</u>									
רטי פקיד בודק			בדיקת הבקשה				רטי		
רטי			תאריך:				מספר הנימוק		
מספחה			מסמכים מצורפים				מספר הנימוק		
רטי			מספר הנימוק				מספר הנימוק		
חתימת הפקיד:									
-----									
פרטי המאשר			אישור הבקשה, נימוקי החלטה				דחייה		
חתימה			אישור				אישור		