



עיריית ערד  
בקשה לקבלת הנחה מתשלום ארנונה הכללית לדירת מגורים  
לשנת הכספים 2021

בהתאם לתקנות הסדרים במשק המדינה (הנחות מארנונה), התשנ"ג-1993 והחלטת המועצה מיום 18/12/94 שימו לב! ניתן להגיש בקשות להנחות עד ליום 31.5.21 (עצמאיים יוכלו להגיש בקשה עד למועד 31 לחודש אוקטובר) – לאחר מועד זה הזכאות להנחה תחול מיום הגשת הבקשה הכוללת את כל המסמכים הנלווים הנדרשים.

הגשת בקשה להנחה מארנונה אינה דוחה את מועד התשלום ולא יהיה בה כדי לעכב הליכי אכיפה כחוק.

- טופס בקשה להנחה מלא וחתום ובנוסף טופס הצהרת בנקים (שימו לב – יש 2 צדדים לטופס).
- צילום תעודת זהות – בצירוף הספח בו כתובת מעודכנת המתאימה לטופס הבקשה וכן פרטי הילדים.
- תעודת ברור פרטים על נוסע - מסמך כניסות ויציאות מהארץ לשנת 2020 לשני בני הזוג (גם במידה ולא יצאתם). דרך אתר משרד הפנים / דרך הטלפון 3450 \* – האישור נשלח בדואר (לא רלוונטי לאזרחים ותיקים)
- תעודת נישואין - זוגות שנישאו בשנה האחרונה למועד הגשת הבקשה.
- חוזה שכירות עדכני. באם השכרת את דירתך, ושכרת דירת מגורים יש לצרף חוזה שכירות של הדירה שבבעלותך (בנוסף להסכם השכירות של הדירה הנוכחית).
- לתושב חדש בעיר- יש לצרף אישור מהעירייה הקודמת על אי מתן הנחה / מועד סיום ההנחה בארנונה.
- תדפיסי בנק – עבור 3 חודשים אחרונים של שנה קודמת מ 1.10.2020 עד 31.12.2020 מכל החשבונות הקיימים.
- חשבונות משותפים – יש להגיש תדפיסי עו"ש מכל הבנקים בהם הנך רשום כשותף ומכל הבנקים בהם בן/בת זוג שותפים לחשבון.
- בעלי חשבון בנק חדש – יש לצרף אישור הבנק על תאריך פתיחת החשבון.
- אישור יתרות כולל ליום 31.12.2020 הדו"ח מציג תכניות חסכון וכדומה. דו"ח לכל חשבון בנק בנפרד. (לא רלוונטי לאזרחים ותיקים).
- בעלי חסכונות בחברות ביטוח – יש להגיש דו"ח יתרה ליום 31.12.2020 (לא רלוונטי לאזרחים ותיקים).
- עצמאיים - יש לצרף דו"ח שומת מס ההכנסה לשנת 2020.
- בעלי רכב – יש לצרף רישיון הרכב.

❖ בנוסף למסמכים הרשומים מעלה, יש לצרף את המסמכים הבאים בהתאם לבחירתך בחישוב ההנחה:

■ **למבחן שנתי: להגיש הכנסות לחודשים ינואר עד דצמבר לשנת 2020 מכל מקור שהוא (בתדפיסי הבנק יש לפרט מקור ההכנסה):**

- תלושי שכר ממקום עבודה לחודש 12/2020 (במידה והופסקה העבודה במהלך השנה יש להמציא אישור ממקום עבודה על הפסקת העסקה). מי שעבד ביותר ממקום עבודה אחד במהלך שנה קודמת יש להציג את התלוש האחרון מכל מקום עבודה ובנוסף אישור מהמעביד על סיום העסקה.
- אישור מביטוח לאומי (מוקד 6050\*) תשלום על דמי לידה מפורט, מענק לידה, דמי אבטלה, הבטחת הכנסה, קצבת נכות, קצבה זקנה, קצבת שאירים, אישור על שרות אזרחי, מוסד לימודי וכו'.
- תלמידי ישיבה צריכים להציג אישור שנתי על קצבה מהישיבה ששולמה בכל שנת 2020 גם אם לא קיבל קצבה יש להציג אישור על קצבה מהישיבה ששולמה במקום מגוריו הקודם).
- באם אינך עובד יש לצרף בנוסף אישור מהמוסד לביטוח הלאומי על מעמד אינו עובד ודיווח תקופות מעסיקים.
- ילד מעל גיל 18: יש לצרף אישור על שרות בסדיר / שרות לאומי / אזרחי/אישור מעמותת ההתנדבות.
- ובתקופה שהמבקש אינו עובד יש להגיש תדפיסי בנק לכל אורך התקופה שלא עבד. (במידת הצורך יתבקש מבקש ההנחה להציג תדפיסי עו"ש למשך 12 חודשים).

■ **למבחן 3 חודשים: להגיש הכנסות לחודשים 10-11-12/2020 מכל מקור שהוא (יש לפרט כל הכנסה):**

- תלושי שכר ממקום עבודה (במידה והופסקה העבודה יש להמציא אישור סיום העסקה), אישור מהמוסד לביטוח הלאומי על מעמד אינו עובד ודיווח תקופות מעסיקים, שרות אזרחי, ביטוח לאומי (כולל דמי לידה ששולמו בין 1.6.2020 עד 31.12.2020 מענק עבודה, תלמידי ישיבה צריכים להציג אישור על קצבה מהישיבה גם אם לא קיבל קצבה יש להציג אישור. (כולל אישור על קצבה מהישיבה ששולמה במקום מגוריו הקודם).

○ לתשומת לבך, ייתכן ויידרשו מסמכים נוספים לצורך קבלת על ההנחה.

דרכים להגשת הבקשה:

- או בתיבת השירות הנמצאת מחוץ למחלקה

מייל: [gviya@arad.muni.il](mailto:gviya@arad.muni.il)



עיריית ערד

בקשה לקבלת הנחה מתשלום ארנונה הכללית לדירת מגורים

לשנת הכספים 2021

בהתאם לתקנות הסדרים במשק המדינה (הנחות מארנונה), התשנ"ג-1993 והחלטת המועצה מיום 18/12/94

פרטי המבקש:

מס' זהות	שם המשפחה	שם פרטי	שם האב	תאריך לידה	המין	מצב אישי
				___/___/___	<input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה	<input type="checkbox"/> רווק <input type="checkbox"/> גרוש <input type="checkbox"/> נשוי <input type="checkbox"/> אלמן

הישוב	כתובת המגורים	טלפון נייד	טלפון בבית/נוסף	הדירה בבעלותי:
				<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא

מצב כלכלי (למגישים לפי מבחן הכנסה בלבד):

נא לסמן X במשבצת המתאימה לפי בחירתך:

אני מעוניין שההכנסה החודשית הממוצעת תחושב לפי חודשים אוקטובר, נובמבר ודצמבר 2020.

אני מעוניין שההכנסה החודשית הממוצעת תחושב לפי חודשים ינואר עד דצמבר 2020.

1. שכיר / עצמאי - יש למלא טבלאות א, ב, ג, להלן:

(א) הצהרה על המחזיק והמתגוררים איתו בדירה והכנסותיהם בחודשים אוקטובר עד דצמבר 2020 או בחודשים ינואר עד דצמבר 2020 לפי הבחירה שצוינה ברישה של סעיף 1.

קרבה	שם משפחה	שם פרטי	שנת לידה	מס' זהות	העיסוק	מקום עבודה	הכנסה חודשית ברוטו	
1	המבקש							
2	בן/בת זוג							
3	ילד							
4	ילד							
5	ילד							
6	ילד							
7	ילד							
8	ילד							
9	ילד							
10	ילד							
11	ילד							
12	ילד							
לתשומת לב! שכיר / עצמאי יצרף מסמכים על פי ההנחיות המצורפות.							סה"כ	

(ב) מקורות הכנסה נוספים של המנויים לעיל בסעיף (א) – יש לציין ממוצע חודשי לחודשים אוקטובר עד דצמבר 2020 או לחודשים ינואר עד דצמבר 2020, לפי הבחירה שצוינה ברישה בסעיף 1.

מקור	סכום בש"ח	מקור	סכום בש"ח	מקור	סכום בש"ח	מקור	סכום בש"ח
1		בטוח לאומי	8	תמיכת צה"ל		נא לצרף את האישור המתאים להכנסה	
2		מענק זקנה	9	קצבת תשלומים מחו"ל			
3		פנסיה ממקום עבודה	10	פיצויים			
4		קצבת שאירים	11	הבטחת הכנסה			
5		קצבת נכות	12	השלמת הכנסה			
6		שכר דירה	13	תמיכות			
7		מילגות	14	אחרים			

(ג) פרטים על רכוש של המבקש או בני משפחתו הגרים עימו:

1	דירת מגורים נוספת בבעלות	כן / לא - לציין כתובת:
2	רכישת דירה ב-4 שנים אחרונות (חתימה על הסכם) (יש לצרף חוזה)	כן / לא - לציין כתובת:
3	נכס מקרקעין שאינו דירת מגורים	כן / לא - לציין כתובת:
4	מכונית פרטית בבעלות (במידה וכן יש לצרף צילום רישיון רכב)	כן / לא
5	מכונית לא בבעלות אך נמצאת בשימוש (במידה וכן יש לצרף צילום רישיון רכב)	כן / לא

אם שכרת דירת מגורים והשכרת את דירתך יש לציין הפרש (אם יש) בהכנסה בלבד: \_\_\_\_\_

יציאה מהארץ בשנת 2020 למשך תקופה העולה על 30 יום או באם יצאת מהארץ יותר מפעם אחת כן / לא



עיריית ערד

בקשה לקבלת הנחה מתשלום ארנונה הכללית לדירת מגורים

לשנת הכספים 2021

בהתאם לתקנות הסדרים במשק המדינה (הנחות מארנונה), התשנ"ג-1993 והחלטת המועצה מיום 18/12/94

הריני מצהיר כי אני:

סעיף רפואי	אחוז נכות	הרשות הרפואית

בעל נכות רפואית

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

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

בן משפחה של הרוג מלכות כמשמעותו בחוק אסירי ציון.

עיוור בעל תעודת עיוור לפי חוק שרותי הסעד, התשכ"ח 1968.

עולה לפי חוק השבות, תש"י 1950. תאריך רישום כעולה במרשם האוכלוסין : שנה, חודש, יום: \_\_\_\_\_

נכה הזכאי לתגמולים – לפי חוק התגמולים לנפגעי פעולות איבה, התש"ל-1970.

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

"אזרח ותיק" גבר או אישה שהגיעו לגיל "הפרישה" כהגדרתו בחוק גיל הפרישה, התשס"ד - 2004 לתשומת לבכם, גיל הפרישה

לגברים ונשים נקבע על פי חודש ושנת הלידה.

נכה הזכאי לקצבה חודשית, מלאה כמשמעותה בסעיף 127 לו לחוק ביטוח לאומי, ודרגת אי כושר השתכרות מ - 75 אחוזים ומעלה.

זכאי לגמלה/ תשלום לפי גמלת סיעוד, לפי פרק ו' לחוק הביטוח הלאומי.

**הצהרת המבקש:**

הנני מצהיר/ה בזאת, כי כל הפרטים הרשומים במסמך זה ובכל מסמך אשר צורף לו הינם נכונים, מדויקים, מלאים ולא העלמתי פרט כלשהו מהפרטים אשר נדרשתי למלא, וכן כי הדירה נשוא בקשה זו הינה דירת מגורי הקבועה.

אין לי כל הכנסה נוספת מעבר לרשום לעיל, ובאם יתברר שאין אמת בהצהרתי אהיה צפוי לעונשים בחוק בגין מסירת דיווח כוזב, וכן שלילת זכאותי להטבה ומניעה להגיש בקשה זו בשנית במסגרת אותה שנת מס.

ידוע לי, כי העירייה רשאית לבצע חקירה לאימות בקשתי להנחה בארנונה והצהרתי.

ידוע לי, כי במידה ויימצא כי החסרתי מידע ו/או מסרתי מידע שגוי או מטעה ו/או לא אפרע את יתרת הארנונה לשנת המס, ההנחה שניתנה לי במסגרת בקשתי זו תבוטל למפרע ואדרש לשלם לעירייה את כל המגיע ממני בתוספת הפרשי ריבית פיגורים והצמדה.

כמו כן, במידה וחקירה כאמור תעלה כי דיווחתי דיווח כוזב, ניתנת בזאת הסכמתי לחייב אותי בכל הוצאות החקירה, ככל שיעלו, והנני מתחייב לשלם אותן מיידית עם קבלת הודעת החיוב.

- אני מצהיר, במידה וחל שינוי בפרטים שמסרתי לוועדה, הנני מתחייב להודיע על כך במיידית.

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

יש לצרף אישורים מתאימים להוכחת הזכאות. בקשות ללא אישורים מתאימים – לא יטופלו!  
הגשת בקשה להנחה מארנונה אינה דוחה את מועד התשלום ולא יהיה בה כדי לעכב הליכי אכיפה כחוק.

**דרכים להגשת הבקשה:**

מייל: [gviya@arad.muni.il](mailto:gviya@arad.muni.il) או בתיבת השירות הנמצאת מחוץ למחלקה

**לשימוש המשרד:**

פרטי המאשר		אישור הבקשה	
שם פרטי	שם משפחה	נימוקי ההחלטה	דחייה
חתימה			
			אישור

פרטי המאשר		אישור הבקשה	
שם פרטי	שם משפחה	נימוקי ההחלטה	דחייה
חתימה			
			אישור



עיריית ערד

בקשה לקבלת הנחה מתשלום ארנונה הכללית לדירת מגורים

לשנת הכספים 2021

בהתאם לתקנות הסדרים במשק המדינה (הנחות מארנונה), התשנ"ג-1993 והחלטת המועצה מיום 18/12/94

### הצהרת חשבונות בנק

לצורך בדיקת זכאות להנחה עפ"י מבחן הכנסה, הנך מתבקש/ת להצהיר בטבלה שלהלן על כספים שלך ושל בן/בת הזוג הנמצאים בחשבונותיך בבנקים או חשבונות בהם הינך רשום כשותף לחשבון.

נא לצרף להצהרה אישור או תדפיס ממכשירי המידע האוטומטיים של הבנקים על הכספים שעליהם הצהרת ( ריכוז / שיעור יתרות כלליות ). לגבי קופת גמל נא לציין תאריך פתיחה.

אם אין לך כרטיס מגנטי עליך להביא אישור מפקיד הבנק.

### הצהרה

אני החתום/ה מטה מצהיר/ה בזאת כי על שמי ו/או על שם בן/בת זוגי או חשבונות בהם אני רשום כשותף לחשבון. בבנק כדלקמן:

שם הסניף ומספרו	שם הבנק	מספר החשבון	שם בעל החשבון	סמן במשבצת		סוג החשבון
				יש	אין	
				יש	אין	1. חשבונות עו"ש
				יש	אין	2. פיקדונות שקליים
				יש	אין	3. פיקדונות במט"ח
				יש	אין	4. תוכניות חיסכון
				יש	אין	5. קופות גמל *
				יש	אין	6. ניירות ערך
				יש	אין	7. אחר

\* כולל הפקדות לקופות גמל עד 31.12.05 בלבד.

אני מצהיר/ה שכל הפרטים שמסרתי בנוגע לחשבונות בבנק הנם נכונים ומלאים ואין לי חשבונות אחרים בבנקים הנ"ל או בבנקים אחרים. אני מתחייב/ת להודיע לעירייה על פתיחת חשבונות בנק נוספים על שמי ו/או שם בן/בת זוגי או חשבונות בהם אני רשום כשותף לחשבון.

מצ"ב אישורים ממכשירי המיכון האוטומטיים של הבנקים על חשבונותי או אישור מפקיד הבנק.

שם המבקש/ת	תעודת זהות	חתימה	תאריך
_____	_____	_____	_____

שם בן/בת הזוג	תעודת זהות	חתימה	תאריך
_____	_____	_____	_____