

עיריית ערד

בקשה לקבלת הנחה מתשלום ארנונה כללית לדירת מגורים בגין נכות

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

פרטי המבקש:

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

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

הצהרה על המתגוררים איתו בדירה

רשומה	קרבה	שם משפחה	שם פרטי	שנת לידה	מס' זהות	העיסוק	מקום עבודה	הכנסה חודשית ברוטו
1	המבקש							
2	בן/בת זוג							
3	בן/בת							
4	בן/בת							
5	בן/בת							
6	בן/בת							
7	בן/בת							
8	בן/בת							
9	בן/בת							
10	בן/בת							

פרטים על רכוש של המבקש או בני משפחתו הגרים עימו:

כן / לא - לציין כתובת:	דירת מגורים נוספת בבעלות
------------------------	--------------------------

עיריית ערד

בקשה לקבלת הנחה מתשלום ארנונה כללית לדירת מגורים בגין נכות

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

זכאי להנחה מארנונה כמפורט להלן:

(1) נכה הזכאי לקצבה חודשית מלאה, או טרם קבלת קצבת זקנה נקבעה לצמיתות דרגת אי כושר

השתכרותו היא בשיעור 75% ומעלה. זכאי להנחה בשיעור 60% לכל גודל הנכס.

(2) נכה בעל דרגת נכות רפואית מ-90% ומעלה המוכחת עפ"י כל דין, או מי שטרם קבלת קצבת הזקנה נקבעה לו נכות כאמור. זכאי להנחה בשיעור 40% לכל גודל הנכס.

(3) עבור ילד נכה - כמפורט להלן:

זכאי להנחה מארנונה בן או בת לרבות ילד במשפחה אומנה של המחזיק בנכס זכאי לתגמול לפי תקנות הביטוח הלאומי (ילד נכה), או שהוא מעל גיל 18 ומשתלמת בעדו ובשל נכותו גמלה על ידי המוסד לביטוח לאומי ובלבד שהשתלמה בעדו גמלת ילד נכה בטרם הגיעו לגיל 18. (לרבות ילד במשפחת אומנה של המחזיק בנכס) זכאים להנחה בשיעור 33% לגבי 100 מ"ר בלבד משטח הנכס.

לצורך קבלת ההנחה יש להמציא בנוסף לטופס זה:

אישורי ביטוח לאומי בגין הנכות / אישור ביטוח לאומי למס הכנסה .

צילום תעודת זהות בצירוף הספח בו כתובת מעודכנת המתאימה לטופס הבקשה ופרטי הילדים המתגוררים בנכס.

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 הקבועים 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 מידית 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 בחוק.

לשימוש המשרד:

פרטי המאשר		אישור הבקשה	
שם פרטי	שם משפחה	נימוקי החלטה	דחייה
			אישור

עיריית ערד

בקשה לקבלת הנחה מתשלום ארנונה כללית לדירת מגורים בגין נכות

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

חתימה		