

**טופס בדיקת מסמכים להגשת בקשת הנחה מארנונה – מבחן בהכנסה**

- ☐ טופס בקשה להנחה מלא וחתום.
- ☐ טופס ויתור סודיות
- ☐ צילום תעודת זהות (כולל ספח מעודכן במשרד הפנים) לשני בני הזוג.  
בעלי תעודת זהות שכתובתם אינה בתחום שיפוט המועצה יצרפו אישור ממועצה/עירייה  
על אי מתן הנחה בארנונה לשנת המס הנוכחית לכל המתגוררים בדירת המגורים.
- ☐ שכיר – בהתאם לתקנות ההסדרים במשק המדינה (הנחה בארנונה)(תיקון 2) התשע"ח – 2017  
מיום 14.1.2018.
- מבקש הבקשה רשאי להחליט שחישוב ההכנסה החודשית תחושב לפי תלושי משכורת  
לחודשים ינואר עד דצמבר 2018 או תלושי משכורת לחודשים אוקטובר דצמבר 2018 .**
- ☐ עצמאי – שומת מס הכנסה לשנה קודמת.
- ☐ מובטל – אישור קבלת דמי אבטלה מבטוח לאומי.
- ☐ אישור על תשלום או אי תשלום גמלה מבטוח לאומי לכל המתגוררים בנכס.
- ☐ במקרה שאחד מבני הזוג (או שניהם) אינו עובד יש להביא אישור על מעמד לא עובד כולל  
"פירוט תקופות ביטוח ושמות מעסיקין" מהמוסד לביטוח לאומי.
- ☐ פירוט תנועות מכל חשבונות הבנק של כל המתגוררים בנכס שמעל גיל 18 לחודשים אוקטובר–  
דצמבר 2018 .

לבירורים ושאלות ניתן לפנות בטלפון : 02-9939924/5 , בימים ב', ד' ו' – ה'  
בין השעות : 08:30-13:00.

שם הפקיד הבודק

תאריך

**גוש עציון בית ישראלי**

## מחלקת הגביה

מס משלם: \_\_\_\_\_  
מס נכס: \_\_\_\_\_

### תצהיר/ויתור סודיות

אני החתום מטה \_\_\_\_\_ הנושא ת.ז. מס' \_\_\_\_\_ נותן תצהירי זה למועצה אזורית גוש עציון (להלן: "המועצה"), כתמיכה לבקשתי להנחה מארנונה שהגשתי ביום \_\_\_\_\_ (להלן: "הבקשה").

1. הריני מצהיר בזאת, כי כל הפרטים הרשומים בטופס הבקשה הם נכונים, וכי לא העלמתי פרט כלשהו מהפרטים שהתבקשתי למלא.
2. הריני מצהיר בזאת, כי כל מסמך מהמסמכים שצרפתי לבקשה, שאינו מסמך מקורי, הינו העתק הנאמן למקור.
3. הריני מצהיר ומאשר, כי אני מוותר בזה על סודיות מידע ומסמכים בדבר נכסיי השונים המצויים בידי כל גורם (בנקים, חטיבה להתיישבות וכיו"ב), לרבות מקורות הכנסותיי מכל מקור שהוא (מעסיק, מס הכנסה, ביטוח לאומי, משרד החינוך, מוסדות מדינה אחרים, מקורות הכנסה נוספים, וכיו"ב).
4. אני מסכים ונותן בזאת רשות לכל אדם או גוף כלשהו, פרטי או ציבורי, למסור לנציג מטעם המועצה או למיופה כוחו, כל מידע ו/או מסמך שידרוש, לשם בחינת הבקשה.
5. הריני מצהיר ומאשר למועצה לפעול בכל דרך שתמצא לנכון, בכדי לאמת את הפרטים הרשומים בבקשה לרבות חקירה סמויה ו/או גלויה.
6. ידוע לי ואני מסכים לכך, כי אם ימצא כי פרט מהפרטים בבקשה אינו נכון וכי העלמתי פרט כלשהו מהפרטים שהתבקשתי למלא, תבוטל ההנחה שהוענקה לי בשנה זו ובשנים קודמות, ככל שניתנו, וכן אשא בכל ההוצאות הכרוכות באימות פרטי הבקשה.
7. ידוע לי ואני מסכים לכך, כי ההנחה ככל שאהיה זכאי לקבלה, תהא מותנית בסילוק כל חובותיי למועצה, לרבות חתימה על הוראת קבע לתשלום החיובים התקופתיים בארנונה ו/או תשלום מראש של יתרות הארנונה עד לתום תקופת זכאותי להנחה.

\_\_\_\_\_  
תאריך

\_\_\_\_\_  
חתימת המצהיר



מס' משלם									
מס' נכס									

**בקשה לקבלת הנחה מתשלום ארנונה כללית  
לדירת מגורים לשנת הכספים \_\_\_\_\_  
לפי תקנות ההסדרים במשק המדינה (הנחות מארנונה), התשס"ז**

**פרטי המבקש (מי שמחזיק בדירה)**

מס' זהות	שם משפחה	שם פרטי	שם האב	תאריך לידה	המין	המצב האישי
				שנה חודש יום	זכר □ נקבה □	רווק □ גרוש □ נשוי □ אלמן □

**מען המבקש**

הישוב	הרחוב	מס' הבית	מס' דירה	טלפון בית ועבודה

האם בבעלותך דירת מגורים נוספת? ☐ כן ☐ לא

לתשומת ליבך: בטופס מוגדרות לנוחיותך 14 סיבות בגינן ניתן להגיש הבקשה.  
נא סמן X במשבצת המתאימה לסיבת הגשת הבקשה, והשלם הפרטים החסרים.

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

נא סמן X במשבצת המתאימה לפי בחירתך:

- ☐ אני מעוניין שההכנסה החודשית הממוצעת תחושב לפי חודשים אוקטובר, נובמבר, דצמבר בשנת כספים קודמת.
- ☐ אני מעוניין שההכנסה החודשית הממוצעת תחושב לפי חודשים ינואר עד דצמבר בשנת כספים קודמת.

(א). הצהרה על המחזיק והמתגוררים אתו בדירה והכנסותיהם בחודשים אוקטובר, נובמבר, דצמבר בשנה הקודמת או בחודשים ינואר עד דצמבר בשנה הקודמת, לפי בחירה שצוינה ברישה של סעיף 1.

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.								
9.								
10.								
							סה"כ	

**שים לב:**

**שכיר** – יצרף תלושי משכורת לחודשים אוקטובר, נובמבר, דצמבר בשנה הקודמת או לחודשים ינואר עד דצמבר בשנה הקודמת, לפי בחירה שצוינה ברישה של סעיף 1.

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

(ב) מקורות הכנסה נוספים של המנויים בסעיף (א) לעיל, יש לציין ממוצע חודשי לחודשים אוקטובר, נובמבר, דצמבר בשנה הקודמת או לחודשים ינואר עד דצמבר בשנה הקודמת, לפי בחירה שצוינה ברישה של סעיף 1 (אין למלא אותן הכנסות שנכללו בהודעת השומה).

מס'	מקור	סכום ₪	מס'	מקור	סכום ₪
1.	ביטוח לאומי		9.	תמיכת צה"ל	
2.	מענק זקנה		10.	קצבת תשלומים מחו"ל	
3.	פנסיה ממקום העבודה		11.	פיצויים	
4.	קצבת שארים		12.	הבטחת הכנסה	
5.	קצבת נכות		13.	השלמת הכנסה	
6.	שכר דירה		14.	תמיכות	
7.	מלגות		15.	אחר	
8.	קצבת מזונות			סה"כ	

## הריני מצהיר כי אני:

2. בעל נכות רפואית - ואין בבעלותי דירה נוספת
- | סעיף רפואי | אחוז נכות | חדשות הרפואית |
|------------|-----------|---------------|
|            |           |               |
- (זכאי להנחה ע"י סעיף שדרגת נכותו הרפואית המוכחת היא בשיעור של 90% ומעלה).
3. נכה המקבל תגמול כאסיר ציון - לפי חוק התגמולים לאסירי ציון ובני משפחותיהם, התשנ"ב-1992.
4. בן משפחה של הרוג מלכות כמשמעותו בחוק אסירי ציון.
5. עוור בעל תעודת עוור לפי חוק שירותי הסעד התשכ"ח - 1968
6. עולה לפי חוק השבות, תש"י - 1950 תאריך רישום כעולה במרשם האוכלוסין.
7. נכה הזכאי לתגמולים - לפי חוק התגמולים לנפגעי פעולות איבה, התש"ל-1970.
8. "הורה יחיד" כמשמעותו בחוק משפחות חד הוריות, התשנ"ב - 1992.
9. בן 65 או אישה בת 60 המקבלת קצבת זקנה או קצבת שארים.
10. בן 65 או אישה בת 60 המקבלת קצבת זקנה או קצבת שארים בצירוף גמלת הבטחת הכנסה מהמוסד לביטוח לאומי.
11. נכה הזכאי לקצבה חודשית מלאה - כמשמעותה בסעיף 127 לו לחוק ביטוח לאומי, ודרגת אי כושר השתכרותי מ-75% ומעלה.
12. זכאי לגמלה / תשלום לפי:
- חוק הבטחת הכנסה התשמ"א - 1980 בסך \_\_\_\_\_ ₪ לחודש.
- חוק המזונות הבטחת תשלום) תשל"ב - 1972 בסך \_\_\_\_\_ ₪ לחודש.
- גמלת סיעוד, לפי פרק ו' לחוק הביטוח הלאומי, בסך \_\_\_\_\_ ₪ לחודש.
- הריני מצהיר כי:
- התחלתי לקבל גמלה לפי חוק הבטחת הכנסה או חוק המזונות לפני יום כ"ז בטבת התשס"ג (1 ינואר 2003) ולא חלה הפסקה של 6 חודשים רצופים לפחות בזכאותי לגמלה מאותו יום.
13. חייל בשרות סדיר.
14. נכי צה"ל ומשפחות שכולות מערכת הביטחון.
15. מקבל קצבה לילד נכה גם עבור ילד המקבל קצבת נכות ונמצא במשפחת אומנה.
16. משרת מילואים פעיל.
17. משרת שירות אזרחי.
18. אחר .....

הריני מצהיר בזה כי כל הפרטים הרשומים לעיל הם נכונים, וכי לא העלמתי פרט כלשהוא מהפרטים שהתבקשתי למלא, הריני מתחייב להודיע למועצה האזורית על כל שינוי במצב הכלכלי אם בקשת הנחה היא מסיבה 1 בטופס הבקשה.

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

**יש לצרף אישורים מתאימים להוכחת הזכאות, בקשות ללא אישורים מתאימים - לא יטופלו!**  
**ידוע לי כי המועצה רשאית לשלוח פקח מטעמה על מנת לבדוק את אמיתות הפניה לבקשה ולבקש מסמכים נוספים ע"פ הצורך.**

## לשימוש המשרד

פרטי המאשר		אישור הבקשה	
שם	שם המשפחה	נימוקי ההחלטה	
			<input type="checkbox"/> דחייה
			<input type="checkbox"/> אישור
חתימה:			