



מועצה אזורית עמק הירדן

מספר משלם: _____

מספר נכס: _____

בקשה לקבלת הנחה מתשלום ארנונה כללית
לדירת מגורים לשנת הכספים 2019
לפי תיקון לחוק האזרחים הותיקים, התשס"ד 2004

פרטי המבקש:

מצב משפחתי	מין	תאריך לידה			שם האב	שם פרטי	שם משפחה	מספר זהות													
		יום	חודש	שנה																	
	<input type="checkbox"/> נקבה <input type="checkbox"/> זכר																				

טלפון		המען						
נייד	בית	תת	חלקה	גוש	מס' בית	רחוב	ישוב/עיר	

האם בבעלותך דירת מגורים נוספת? כן לא

(א) הצהרה על המחזיק והמתגוררים איתו בדירה והכנסותיהם בחודשים אוקטובר עד דצמבר 2018 או בחודשים ינואר עד דצמבר 2018, לפי הבחירת המחזיק

קירבה	שם משפחה	פרטי	גיל	מספר זהות	העיסוק	מקום עבודה	הכנסה חודשית ברוטו ממוצעת	1	
								המבקש/ת	
2								בן/בת הזוג	
3									
4									
5									
6									
7									
								שכיר - יצרף תלושי משכורת לחודשים אוקטובר עד דצמבר 2018 או ינואר עד דצמבר 2018 עצמאי - יצרף שומת הכנסה שנתית עבור שנת 2018	
								סה"כ:	

(ב) מקורות הכנסה נוספים של המנויים בסעיף (א) לעיל: יש לציין ממוצע חודשי לחודשים אוקטובר עד דצמבר 2018 או ינואר עד דצמבר 2018

מקור	סכום בש"ח (ברוטו)	מקור	סכום בש"ח (ברוטו)
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 למגורייך יש לציין הפרש (אם יש) בהכנסה בלבד.



מועצה אזורית עמק הירדן

הריני מצהיר בזה כי כל הפרטים הרשומים לעיל הם נכונים, וכי לא העלמתי פרט כלשהו מהפרטים שהתבקשתי למלא. הריני מאשר למועצה לבצע חקירה כלכלית מטעמה, במידה ויתברר כי הפרטים לעיל אינם מלאים או מדויקים תבטל ההנחה. כמו כן ידוע לי שהגשת הבקשה אינה פוטרת אותי מתשלום הארנונה במועדה כמצוין בהודעת התשלום.

תאריך: _____ חתימת המבקש: _____

הנחיות: יש לצרף אישורים מתאימים להוכחת הזכאות, בקשות ללא אישורים מתאימים – לא יטופלו.

לשימוש המשרד:

פרטי פקיד בודק		בדיקת הבקשה				
שם פרטי	שם משפחה	תאריך			מסמכים מצורפים	מספר הנימוק
		יום	חודש	שנה	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

חתימת הפקיד _____

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