מועצה מקומית כפר – קמא
כפר-קמא 15235 * הגליל התחתון * ת.ד. 403
טל. 04-6760775 * 04-6760772 * פקס. 04-6769595

-נא למלא את כל הסעיפים בטופס תוך הקפדה על כתב יד קריא – נא לצרף לטופס את כל המסמכים הנדרשים –

טופס בקשה לוועדת הנחות לקבלת הנחה בארנונה ל"נזקק"

לשנת הכספים 20__

"נזקק" – פירושו אדם שנגרמו לו הוצאות חריגות, גבוהות במיוחד. בשל טיפול רפואי חד- פעמי או מתמשך שלו או של בן משפחתו, או בשל אירוע אשר הביא להרעה משמעותית בלתי צפויה במצבו החומרי.

א.פרטי מבקש/ת:

☐ מס' ת"ז ☐ דרכון	שם משפחה	שם פרטי	מצב אישי ☐ רווק ☐ נשוי ☐ גרוש ☐ אלמן אחר _____.	טל' _____. פלא _____.
האם הדירה בבעלותך? ☐ כן ☐ לא, בעל הדירה הוא: האם בבעלותך נכס מקרקעין אחר? ☐ לא ☐ כן, בכתובת _____.				האם בבעלותך כלי רכב? ☐ לא ☐ כן

ב. פרטי הדירה:

שם הרחוב	מס' בית	אם הדירה בשכירות, נא ליין את גובה השכירות החודשית _____. ₪ ולצרף העתק הסכם שכירות.	מס' חשבון במועצה

ג. פרטי המתגוררים בדירה והכנסתם החודשית בממוצע בתקופה אוק'נוב'-דצמ' בשנה הקודמת:

קירבה	שם משפחה	שם פרטי	גיל	מס' זהות/דרכון	העיסוק	מקום עבודה	הכנסה חודשית ברוטו בממוצע
1 המבקש							
2 בן/ת זוג							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
יש לצרף לטופס תלושי שכר / פנסיה על כל סוגי ההכנסה של כל בני הבית בחודשים אוק'-נוב'-דצמ' בשנה הקודמת. עצמאי יצרף שומת מס אחרונה שבידו.							

ד. פירוט מקורות הכנסה של כל המתגוררים בדירה בחודשים אוק'נוב'-דצמ' בשנה הקודמת:

נא לסמן ב-X לגבי כל סעיף האם במהלך התקופה אוק'נוב'-דצמ' בשנה הקודמת קיבל אחד מבני הבית כספים מהמקורות שלהלן (אם כן, נא לפרט הסכום החודשי ולצרף לטופס אישור מתאים).

1 קצבת זיקנה	☐ לא ☐ כן בסך _____ ₪	10 משכורת	☐ לא ☐ כן בסך _____ ₪
2 קצבת שארים/תלויים	☐ לא ☐ כן בסך _____ ₪	11 פנסיה ממקום העבודה	☐ לא ☐ כן בסך _____ ₪
3 קצבת נכות	☐ לא ☐ כן בסך _____ ₪	12 פיצויים	☐ לא ☐ כן בסך _____ ₪
4 קצבת ילדים	☐ לא ☐ כן בסך _____ ₪	13 מילגה	☐ לא ☐ כן בסך _____ ₪
5 דמי אבטלה	☐ לא ☐ כן בסך _____ ₪	14 תמיכת צה"ל	☐ לא ☐ כן בסך _____ ₪
6 מזונות	☐ לא ☐ כן בסך _____ ₪	15 תמיכה מגורם כלשהו	☐ לא ☐ כן בסך _____ ₪
7 הבטחת הכנסה	☐ לא ☐ כן בסך _____ ₪	16 קצבה מחו"ל	☐ לא ☐ כן בסך _____ ₪
8 השלמת הכנסה	☐ לא ☐ כן בסך _____ ₪	17 פנסיה מחו"ל	☐ לא ☐ כן בסך _____ ₪
9 שכר דירה*	☐ לא ☐ כן בסך _____ ₪	18 אחר ☐ לא ☐ כן בסך _____ ₪ מקור	
הערה:			

*אם השכרת דירת מגורים ושכרת דירה אחרת למגוריך, יש לציין ההפרש(אם יש)בלבד.

מועצה מקומית כפר – קמא
כפר-קמא 15235 * הגליל התחתון * ת.ד. 403
טל. 04-6760775 * 04-6760772 * פקס. 04-6769595

ה. נימוקי מבקש/ת ההנחה:

ו. פירוט האישורים התומכים בנימוקים לבקשה:

ז. הצהרת המבקש/ת:

הריני מצהיר/ה בזה כי זוהי דירת מגוריי הקבועה, וכי כל הפרטים הרשומים בבקשתי זו הם נכונים, מדויקים ומלאים, וכי לא העלמתי פרט כלשהו מהפרטים שנתבקשתי למלא, ואני מתחייב/ת להודיע למועצה על כל שינוי שיחול. ידוע לי כי דיווח חלקי ו/או כוזב בבקשתי זו הינו עבירה על החוק, וכי לעירייה יש זכות לבדוק את נכונות הפרטים שמסרתי בבקשתי זו בכל האמצעים העומדים לרשותה בחוק. זהו שמי וזו חתימתי, ותוכן הצהרה זו אמת.

_____ _____
תאריך חתימת המבקש

לתשומת לב מבקש/ת ההנחה,

יש לצרף לטופס אישורים לגבי העיסוק וההכנסות של כל אחד מבני הבית (שמעל גיל 18) בתקופה אוק'-נוב'-דצמ' בשנה הקודמת. ועדת ההנחות מוסמכת במקרים קשים במיוחד לקבוע הנחה בשיעור של עד 70%.

לפני הגשת הבקשה להנחה בארנונה יש להסב את חשבון הארנונה ע"ש מבקש ההנחה, המחזיק בנכס. לצורך זה יש למסור לעירייה את הסכם השכירות / רכישה של הדירה. אם הדירה בשכירות, יש לצרף לטופס זה העתק נוסף של הסכם השכירות.

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

בקשה להנחה בשם אדם אחר תטופל רק אם הומצא ייפוי כוח מתאים.

הבקשה להנחה תידון לגבי השנה הנוכחית בלבד, ולא תינתן הנחה בגין שנים עברו.

זכאי שקיבל הנחה ולא שילם את יתרת חובו עד סוף שנת המס, תבוטל לו ההנחה.

ח. לשימוש המשרד

חותמת נתקבל	**<u>הבקשה הגיעה ב:</u>**	**<u>החלטת ועדת ההנחות</u>**
	☐ קבלת קהל ☐ דואר ☐ תיבת אל-תור ☐ אחר	הבקשה נדונה ביום _____ והבקשה: ☐ אושרה % _____ ☐ נדחתה שם הפקיד/ה: _____ חתימה: _____