

מס' בקשה \_\_\_\_\_  
 תאריך הגשה \_\_\_\_\_  
 מס' נכס \_\_\_\_\_

**טופס 2**  
**(תקנות 8 ו-19)**

**עיריית אור-יהודה**

**בקשה לקבלת הנחה מתשלום ארנונה כללית לדירת מגורים**  
**לשנת הכספים 20\_\_ - למחזיק שהוא "נזקק" (ראה הגדרה בהנחיות הני"ל)**

לפי תקנות ההסדרים במשק המדינה (הנחות מארנונה), התשנ"ג - 1993

**פריטי המבקש**

מס' משלם		שם המשפחה	שם פרטי	שם האב	תאריך הלידה	המין	המצב האישי
					שנה ירוש יום	זכר <input type="checkbox"/>	רווק <input type="checkbox"/>
						נקבה <input type="checkbox"/>	נשוי <input type="checkbox"/>
							אלמן <input type="checkbox"/>

סלפון		המען				
הישוב	הרחוב	מספר הבית	מספר הגוש	מספר החלקה	מס' תת-חלקה	כית

האם בבעלותך דירת מגורים נוספת?  כן  לא

בעלות על רכב		
דגם	שנת ייצור	מספר הרכב

לשימוש

שכיר/עצמאי - נא למלא טבלאות (א) ו-(ב)

(א) הצהרה על המחזיק והמתגוררים איתו בדירה והכנסותיהם בחודשים אוקטובר עד דצמבר 20\_\_ המסודר

קרבה	שם משפחה	שם פרטי	גיל	מספר זהות	העיסוק	מקום עבודה	הכנסה חודשית כרוגה ממוצעת
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

שים לב: שכיר - יצרף תלושי משכורת לחודשים אוקטובר נובמבר דצמבר 20\_\_  
 עצמאי - יצרף שומת הכנסה שנחיה אחרונה שבידו.  
 \* למלא פרטים על כל הגרים בדירה

(ב) מקורות הכנסה נוספים של המגוייס בסעיף (א) לעיל  
 (אין למלא אחרון הכנסות שנכלט בהודעת האומא)

מקור	סכום ש"ח	מקור	סכום ש"ח
1. ביטוח לאומי		8. תמיכת צה"ל	
2. מענק זקנה		9. קצבת תשלומים מוצ"ל	
3. פנסיה ממקום העבודה		10. פינויים	
4. קצבת שארים		11. הבטחת הכנסה	
5. קצבת זקנה		12. השלמת הכנסה	
6. שכר דירה		13. תמיכות	
7. מילנות		14. אחר	

המסך מאפר לך

\* אם השכרת דירת מגורים ושכרת דירה אחרת למגוריו יש לציין ההכנסה, (אם יש) בהכנסה כללית.

הריני מבקש לקבל הנחה מתשלום הארנונה לשנת \_\_\_\_\_ מהנימוקים הבאים \_\_\_\_\_

---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---

הנחיות: 1. יש לצרף אישורים מתאימים להוכחת הנימוקים.  
 2. תקנה 7 קובעת כי "נוקס" הוא מחזיק שנרמז לו הוצאות חריגות נכבדות במיוחד בשל אחת מאלה:  
 - טיפול רפואי חד מעמי או מתמשך של המבקש או של בן משפחתו  
 - אסון אישי שאירע למבקש ואשר גרם להרעה משמעותית במצבו החומרי

הריני מצהיר בזה כי כל הפרטים הרשומים לעיל הם נכונים, וכי לא העלמתי פרט כלשהו מהפרטים שחתבקשתי למלא

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