

אם השכרת דירת מגורים ושכרת דירה אחרת למגורך יש לציין החמש (אם יש) בהכנסה בלבד.
 הריני מצהיר כי אני:

2. בעל נכות רפואית

סעיף רפואי	אחוז נכות	הרשות הרפואית

ואין בבעלותי דירה נוספת.

(זכאי להנחה ע"י סעיף זה מי שדרגת נכותו הפואית המוכחת היא בשעור של 9 אחוזים ומעלה).

3. נכה המקבל תגמול כאסיר ציון - לפי חוק התגמולים לאסירי ציון ובני משפחותיהם, התשנ"ב - 1992 (להלן - חוק אסירי ציון).

4. בן משפחה של הרוג מלכות כמשמעותו בחוק אסירי ציון.

5. עורך בעל תעודת עוור לפי חוק שרותי הסעד, התשכ"ח - 1968.

6. עולה לפי חוק השבות, תש"ז-1950. תאריך רישום כעולה במירשם האוכלוסין

שנה	חודש	יום

7. נכה הזכאי לתגמולים - לפי חוק התגמולים לנפגעי פעולות איבה, התשל"ז-1970.

8. "הורה עצמאי" כמשמעותו בחוק משפחות חד הוריות, התשנ"ב-1992.

9. אזרח ותיק המקבל/ת קצבת זיקנה או קצבת שאירים ואין בבעלותי דירה נוספת.

10. אזרח ותיק המקבל/ת קצבת זיקנה או קצבת שאירים בצרוף גימלת הבטחת הכנסה מחמוסד לביטוח לאומי ואין בבעלותי דירה נוספת.

11. אזרח ותיק שאינו מקבל קצבת זקנה.

12. נכה הזכאי לקיצבת חודשית סלאה - כמשמעותה בסעיף 127 לו לחוק ביטוח לאומי, דרגת אי כושר השתכרותי מ-75 אחוזים ומעלה.

13. זכאי לגימלה/תשלום לפי:

חוק הבטחת הכנסה התשס"א-1980 בסך _____ ש"ח לחודש. מתאריך _____ ולא חלה הפסקה בת 6 חודשים רצופה מאז.

חוק המזונות (הבטחת תשלום) תשל"ב-1972, בסך _____ ש"ח לחודש. מתאריך _____ ולא חלה הפסקה בת 6 חודשים רצופה מאז.

גימלת סיעוד, לפי פרק ו' לחוק הביטוח הלאומי, בסך _____ ש"ח לחודש.

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

תאריך _____ חתימת המבקש _____

הנחיות: 1. יש לצרוף אישורים מתאימים להוכחת הזכאות, בקשות ללא אישורים מתאימים - לא יסופלו.
 2. בקשה להנחות עפ"י סעיפים 1-12 לעיל ימולאו רק אם לא ניתנה הנחה ישירות ע"י הרשות המקומית או אם חלה טעות בשיעור ההנחה בהודעה לתשלום הארנונה, לגבי אלה אין צורך באישורים.

לשימוש המשרד

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

נימוקי החחלטה	פרטי המאשר		דחיה <input type="checkbox"/>
	שם משפחה	שם הפרטי	
	חתימה		אישור <input type="checkbox"/>