



תאריך: _____

ויתור סודיות לנתוני ביטוח לאומי ויפוי כח לנציג עיריית אשקלון

| | | |
|------------|-------------|---------------------|
| שם המבקש/ת | מספר זהות | מספר נכס |
| כתובת הנכס | משלם | |
| טלפון קווי | טלפון נייד: | טלפון כשר : כן / לא |
| דוא"ל | | |

אני החתום מטה מאשר בזה כי :

ידוע לי כי אני עשוי להיות זכאי להטבות שונות ברשויות המדינה, הטבות המתבססות על נתוני ביטוח לאומי לשם מתן הטבה, והריני מודיע בזה על הסכמתי להעביר כל מידע שבידי המוסד לביטוח לאומי בדבר זכאותי לכל גמלה, לשם תכלית זו, ובלבד שהמידע המועבר כאמור ישמש רק לצורך מתן הטבה על ידי הרשות אלה מועבר המידע.

אני משחרר בזה את המוסד לביטוח לאומי /ו/ או כל עובד מעובדיו וכן את עיריית אשקלון /ו/ או כל עובד מעובדיה מחובת שמירה על סודיות בכל הנוגע לגמלאות המשתלמות לי כאמור ומתיר לכם בזאת מתן מידע לגבי לרבות מידע על תשלומים שהמוסד לביטוח לאומי שילם ומשלם לי.

הנני מוותר על סודיות זו כלפי המבקש ולא תהיה לי כל טענה או תביעה מסוג כלשהו בקשר למסירת מידע כאמור. בקשתי זו יפה גם לפי חוק הגנת הפרטיות, התשמ"א -1981.

תאריך

חתימה

תעודת זהות

שם המבקש/ת



הפרס הלאומי לאיכות כעגור העיבור



בקשה לקבלת הנחה בשיעור אזרח ותיק

עד 100 מ"ר לשנת 2019

1. פרטי המצהיר/ה מבקש/ת ההנחה בארנונה :

| | | | |
|----------|------------|------------|------------|
| שם משפחה | שם פרטי | מס' נכס | |
| מס' משלם | כתובת הנכס | טלפון/נייד | תאריך לידה |

2. פרטי המתגוררים בנכס :

| מס"ד | יחס קרבה | שם משפחה | שם פרטי | מס' זהות | תאריך לידה |
|------|-----------|----------|---------|----------|------------|
| 1 | המצהיר | | | | |
| 2 | בן/בת זוג | | | | |
| 3 | | | | | |

3. פירוט מקורות הכנסה של המתגוררים בנכס וצירוף אסמכתאות ל3 חודשים אחרונים :

| מקור הכנסה | הכנסות הבעל | הכנסות האישה |
|-------------------|-------------|--------------|
| פנסיה ממקום עבודה | | |
| קצבה מביטוח לאומי | | |
| הכנסה אחרת | | |
| קצבה אחרת | | |
| סה"כ הכנסה | | |

סכום ההכנסה בש"ח (ברוטו)-ממוצע לשלושת החודשים האחרונים בצירוף המסמכים הבאים : **צילום ת.ז, אסמכתאות להכנסות כגון קצבת זקנה מביטוח לאומי , פנסיה, משכורת ותדפיסי **בנקים ל 3 חודשים אחרונים** .

4. אני החתום/מה מטה מצהיר/ה בזאת (סמן את אחת מהאפשרויות הבאות) :

אני אזרח ותיק, בדירת המגורים לא גר עימי אדם, וסך כל הכנסותי, מכל מקור שהוא, אינו עולה על השכר הממוצע במשק המתעדכן מעת לעת (10,491 ₪ נכון לתאריך 7/18).

אני אזרח ותיק, ומתגורר עימי אזרח ותיק אחד או יותר נוסף/ים. סך כל ההכנסות של כל המתגוררים בדירה, מכל מקור שהוא, אינו עולה על 150% מהשכר הממוצע במשק המתעדכן מעת לעת (15,737 ₪ נכון לתאריך 7/18).

5. הריני מצהיר בזה כי כל הפרטים הרשומים לעיל הם נכונים, וכי לא העלמתי פרט כלשהו מהפרטים שהתבקשתי למלא והריני מאשר לעירייה לבצע חקירה כלכלית מטעמה ולאמת את הצהרתי.

6. ידוע לי שהגשת הבקשה אינה פוטרת אותי מתשלום ארנונה במועדה כמצוין בהודעת התשלום ובמידה ולא אשלם ארנונה, ההנחה תבוטל.

7. הנני מתחייב להודיע לעיריית אשקלון על כל שינוי בסך כל הכנסותי או בסך כל הכנסות כל המתגוררים בדירה עימי, כפי שהוצהר לעיל, ככל שיהא בשינוי זה כדי לשנות מנכונות הצהרתי לעיל בנוגע ליחס של כל הכנסותי או סך כל ההכנסות של כל המתגוררים בדירה עמי (לפי מה שהוצהר) לשכר הממוצע במשק.

8. ידוע לי כי במידה ויימצא, כי מסרתי פרטים שאינם נכונים, תבוטל באופן מיידי ההנחה שאושרה ואדרש לשלם באופן רטרואקטיבי את חיובי הארנונה בתוספת ריבית והפרשי הצמדה כדן.

תאריך: _____

חתימת המצהיר/ה _____