



תאריך הגשת הבקשה _____
 מספר נכס: _____
 מספר משלם (ת.ח/פ.): _____
 טלפון המבקש: _____

לכבוד
 אגף ההכנסות
 עיריית אשקלון

ג.א.ג.,

**הנדון: בקשה לפטור מארנונה בגין נכס לא ראוי לשימוש/הרוס
 לנכס המשמש למגורים, משרדים, מסחר, מלאכה ותעשייה**

חובה למלא כל המידע להלן בקשה שלא תמולא באופן מלא ומפורט לא תטופל

| מסמכים נדרשים | תקופת העבודה | סוג |
|---|--------------------------------|---|
| חובה לצרף מסמכים על פי סעיף 6 + רצוי לבקש חוות דעת ממהנדס שהנכס לא ראוי לשימוש | מתאריך _____ עד תאריך _____ | 1 נכס לא ראוי |
| חובה לצרף מסמכים על פי סעיף 6 + מכתב ממהנדס העיר הקובע כי הנכס מסוכן ו/או מיועד להריסה. | מתאריך _____ עד תאריך _____ | 2 נכס שהוכרז כנכס מסוכן להריסה |
| חובה לצרף מסמכים על פי סעיף 6 + הערכת שמאי על היקף העבודות הנדרשים כדי להשמיש את הנכס. | מתאריך _____ עד תאריך _____ | 3 נכס הרוס לגמרי שאין משתמשים בו באופן רצוף |
| חובה לצרף מסמכים על פי סעיף 6 + תמונות במהלך השיפוצים. | מתאריך _____ עד תאריך _____ | 4 נכס בשיפוצים |
| חובה לצרף תצהיר + היתר בניה | מתאריך _____ עד תאריך _____ | 5 נכס בבניה שיצא היתר בניה ע"י מנהל הנדסה |

- פטור ארנונה עבור נכס ברחוב _____, אשקלון.
- העבודות בנכס הינן באופן שאינו מאפשר שימוש /מגורים ואין משתמשים בו באופן רצוף מתאריך _____ ועד תאריך _____.
- איננו מתגוררים / משתמשים בנכס. כתובתנו בעת ביצוע העבודות: _____ רחוב _____, עיר _____.



5. ידוע לי כי תחולת הפטור, במידה ויאושר, הינו ממועד הגשת בקשה זו בלבד. אני מצהיר ומתחייב להודיע לעירייה מיד עם השמשת המבנה .

ידוע לי כי התנאי לבדיקת הזכאות לפטור הינה בדיקה פיזית בנכס ע"י נציג העירייה בכל עת שהעירייה תמצא לכונן לבצעה, גם לאחר מתן אישור על הזכאות לפטור מארנונה.

לתאום ביקור נציגי העירייה בנכס יש לפנות אל גב' / מר _____ בטלפון נייד שמספרו _____.

6. לבקשתי זו מצורפים המסמכים הבאים (נא לסמן ב- X):

| | |
|---|--------------------------|
| תיאור מהות העבודות / מצב הנכס | <input type="checkbox"/> |
| אישור / הצהרת קבלן העבודות על ביצועם, היקפם ומהותם | <input type="checkbox"/> |
| חשבוניות מס בגין תשלומים לקבלני ביצוע העבודות. | <input type="checkbox"/> |
| קבלות על רכישת חומרים. | <input type="checkbox"/> |
| אישור חברת חשמל על צריכת חשמל לתקופה שמ- _____ ועד _____. | <input type="checkbox"/> |
| אישור תאגיד "מי אשקלון" על צריכות מים לתקופה _____ בסך _____ מ"ק. | <input type="checkbox"/> |

תיאור כללי של העבודות:

תאריך

חתימת המבקש

מספר תעודת זהות

שם ומשפחה