



## בקשה לקבלת הנחה מתשלום ארנונה לדירת מגורים

(עד 100 מ"ר) לשנת: \_\_\_\_\_

פרטים אישיים:

שם המבקש/ת:	מספר זהות:	טלפון נייד למשלוח הודעות:
כתובת הנכס:	מס' מתגוררים בנכס:	טלפון כשר: כן / לא
סטטוס: נשוי/ה, רווק/ה, גרוש/ה אלמן/ה	פרטי בנק להפקדה: מס חשבון- _____ סניף- _____ בנק- _____	האם בבעלותך דירת מגורים / עסק נוסף? כן / לא סכום: _____

### הצהרה על המחזיק והמתגוררים איתו בדירה

שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות	גיל	שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות	גיל
המבקש			ילדים 3				
בן זוג			ילדים 4				
ילדים 1			ילדים 5				
ילדים 2			ילדים 6				

### מקורות הכנסה נוספים

מקור	סכום בש"ח	מקור	סכום בש"ח
קצבה/גמלה מביטוח לאומי (נכות, שאירים, זיקנה, מזונות, ילד נכה, הבטחת/השלמת הכנסה)		מענק לידה/ חופשת לידה	
פנסיה ממקום עבודה		תמיכות ועזרה מהורים	

אני מעוניין שההכנסה החודשית הממוצעת תחושב לפי חודשים:  אוקטובר, נובמבר, דצמבר  ינואר עד דצמבר

### הצהרת המבקש/ת

הנני מצהיר/ה בזאת, כי כל הפרטים הרשומים הם נכונים מדויקים ומלאים ולא העלמתי פרט כלשהו מהפרטים שנדרשתי למלא וכן כי זוהי דירת מגורי הקבועה. אין לי כל הכנסה נוספת על הרשום לעיל וידוע לי כי במידה ויימצא מידע שגוי או מוטעה, תבוטל ההנחה שניתנה לי על סמך בקשתי זו, אדרש לשלם את כל המגיע ממני. אני מודע שהעירייה רשאית לבטל בקשה זו במידה והיו מסמכים חסרים.

### ויתור סודיות

ידוע לי כי אני עשוי להיות זכאי להטבות שונות ברשויות המדינה, הטבות המתבססות על נתוני ביטוח לאומי לשם מתן ההטבה, 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 / או כל עובד מעובדיו וכן את עיריית אשקלון / 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 אחרון להגשת מסמכים הינו 31/5/2020

קבלת תשובה תינתן עד 90 יום מיום ההגשה, במידה והמסמכים מלאים, ידוע לי כי כל עוד לא אושרה בקשתי ע"י ועדת ההנחות עלי לשלם את תשלומי הארנונה בגין הנכס במלואם.

לנוחיותכם ניתן להגיש טפסים באתר העירייה בשירותים בקליק או לסרוק את הברקוד ולהגיע ישירות להגשת הבקשה בכל שלב במצב הפניה ישלח עדכון לנייד.



חתימת המבקש

תאריך

## מסמכים נדרשים לבדיקת זכאות להנחה על פי מבחן הכנסה עד 100 מ"ר

### כללי

- טופס בקשה חתום ומלא על ידי המבקש.
- צילום תעודת זיהוי של המבקש ובני ביתו כולל ספח מלא.
- חוזה שכירות עדכני לשנה הנוכחית
- אישור ניהול בנק / שיק

### שכירה

- תלושי משכורת** של שני בני הזוג ובוגרים המתגוררים בנכס עבור חודשים אוקטובר, נובמבר, דצמבר או 12 חודשים ינואר עד דצמבר או טופס 106
- אישור **קצבאות מביטוח לאומי** לחודשים אוקטובר, נובמבר, דצמבר או 12 חודשים ינואר עד דצמבר **כולל מעמד לא עובד**
- במידה ואחד הבוגרים אינו עובד, **מעמד לא עובד** מביטוח לאומי ודו"ח תקופות תעסוקה.
- במידה ובחודשים הקובעים האישה ילדה יש להגיש אישור עבור **דמי לידה**, חופשת לידה ושמירת הריון מביטוח לאומי
- תדפיסי חשבון בנק **3 חודשים אוקטובר, נובמבר, דצמבר**

### ילדים מעל גיל 18:

- אישור מקצין העיר על תקופת שירות/צילום חוגר/ אישור תקופת שירות לאומי
- במידה ועדיין תלמיד אישור לימודים מביה"ס
- סטודנט** יש להגיש אישור לימודים ומערכת שעות ומעמד לא עובד.
- \***במידה ומתגוררים בנכס בוגרים מעל לגיל 18 יש להגיש את כל המסמכים בהתאם ל"שכיר".**

### עצמאי

- דו"ח שומה שנתי ודו"ח רווח והפסד לשנת המס **הקודמת**.
- תדפיסי חשבון בנק **12 חודשים ינואר עד דצמבר**
- במידה והמבקש בעלים של חברה בע"מ יש להגיש טופס 106 לשנת **המס הקודמת**.

### אברך

- אישור **מהכולל** על גובה המלגה ושעות לימודה
- אישור **מעמד לא עובד** מביטוח לאומי.
- תדפיסי חשבון בנק **3 חודשים אוקטובר, נובמבר, דצמבר**

### מובטל

- מעמד לא עובד מביטוח לאומי ואישור תקופות תעסוקה/מכתב הפסקת עבודה.

### הורה עצמאי

- הסכם גירושין הכולל את סעיף המזונות שנקבע.