

טפסים הנדרשים לקבלת הנחה- ילד נכה מעל גיל 18

- טופס בקשה מלא וחתום, ע"י הזכאי להנחה.
- צילום תעודת זהות (כולל ספח מעודכן במשרד הפנים)
- אישור ביטוח לאומי עבור זכאות לנכות
- הצהרת מחזיקים לצורך הנחה.

לברורים ושאלות ניתן לפנות בטלפון 02-9958911 , פקס' 02-9958617

תנאים להנחה:

- ההנחה ניתנת לילד המוכר ע"י ביטוח לאומי.
- במידה ומדובר בבקשה ראשונה יש להציג טפסים כמפורט בנספחים לבקשה באופן חד פעמי.
- גובה ההנחה 33% עבור 100 מ"ר.
- ההנחה תינתן אך ורק לתושב המופיע כתושב מטה יהודה בתעודת הזהות.



בקשה לקבלת הנחה מתשלום ארנונה כללית לדירת מגורים, לשנת הכספים 201__

לפי תקנות ההסדרים במשק המדינה (הנחה מארנונה) התשנ"ג 1993

(טופס 1)

מספר נכס

מספר משלם

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

פרטי המבקש (מי שמתגורר בדירה ורשום כמחזיק בספרי העירייה)

מספר זהות		שם המשפחה		שם הפרטי		שם האב		תאריך הלידה			המין		המצב האישי						
								שנה			יום		<input type="checkbox"/> גרוש <input type="checkbox"/> רווק <input type="checkbox"/> נשוי <input type="checkbox"/> נקבה <input type="checkbox"/> אלמן						
פרטי הדירה בגינה מתבקשת ההנחה								פרטי נכס אחר שבבעלותי											
רחוב		מס' בניין / בית		מס' דירה		דמי השכירות לחודש בש"ח שאני משלם		תקופת השכירות		ישוב		רחוב		מס' בניין		מס' דירה		דמי שכירות לחודש בש"ח המשולמים לי	

* ימולא רק במקרה בו המבקש שוכר את הדירה בגינה מתבקשת ההנחה.

דואר אלקטרוני		טלפון			פרטי הרכב שבבעלותי /או בחזקתי							
					סוג		דגם		שנת ייצור		מס' רישוי	
					<input type="checkbox"/> פרטי <input type="checkbox"/> מסחרי							
					בית		נייד		עבודה			
					פרטי בנק מספר חשבון		מספר בנק		מספר סניף		מספר חשבון	
					מספר חשבון		מספר חשבון		מספר חשבון		מספר חשבון	
					מספר חשבון		מספר חשבון		מספר חשבון		מספר חשבון	
					מספר חשבון		מספר חשבון		מספר חשבון		מספר חשבון	

פרטי כרטיס אשראי

מספר כרטיס	בנק	סניף	מספר חשבון

נא סמן X במשבצת המתאימה לסיבות הגשת הבקשה, והשלם הפרטים החסרים.

1. מצב כלכלי (שכיר / עצמאי יש למלא טבלאות א' ו- ב' להלן).

2. הצהרה על המחזיק והמתגוררים איתו בדירה והכנסותיהם בחודשים אוקטובר עד דצמבר 200 (שכיר - יצרף 3 תלושי שכר/עצמאי - יצרף שומה שנתית).

קרבה	שם משפחה	שם הפרטי	גיל	מספר זהות	העיסוק	מקום העבודה	הכנסה חודשית ברוטו ממוצעת
1	המבקש/ת						
2	בן/בת הזוג						
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
							סה"כ

(ב). מקורות הכנסה נוספים של המנויים בסעיף (א) לעיל יש לציין ממוצע חודשי לחודשים אוקטובר עד דצמבר 200 (אין למלא אותן הכנסות שנכללו בטבלה לניכ).

מס'	מקור	סכום בש"ח	מס'	מקור	סכום בש"ח
1	ביטוח לאומי		8	תמיכת צה"ל	
2	מענק זקנה		9	קצבת תשלומים מחו"ל	
3	גנטיה ממקום העבודה		10	מיצויים	
4	קצבת שארים		11	הבטחת הכנסה	
5	קצבת נכות		12	השלמת הכנסה	
6	שכר דירה		13	תמיכות	
7	מלגות		14	אחר	
					סה"כ

* אם השכרת דירת מגורים ושכרת דירה אחרת למגוריו יש לציין הפרש (אם יש) בהכנסה כולל

1. אזרח ותיק המקבל על פי חוק הביטוח אחת מקצבאות אלה: - קיצבת זקנה / שאירים / תלויים / נכות בשל פגיעה בעבודה.
2. אזרח ותיק המקבל בנוסף לאמור בסעיף 2 לעיל גם גמלת הבטחת הכנסה.
3. נכה הזכאי לקצבה חודשית מלאה כמשמעותה בס' 127 ל"ו לחוק הביטוח, אשר דרגת אי כושר השתכרותי היא בשיעור 75 אחוזים ומעלה או טרם שקבלתי קצבת זקנה נקבעה לי נכות כאמור.
4. נכה בדרגת נכות רפואית המוכחת על פי כל דין היא בשיעור 90 אחוזים ומעלה או טרם שקבלתי קצבת זקנה נקבעה לי נכות כאמור.
5. זכאי לגמלה כאסיר ציון או כבן משפחה של הרוג מלכות לפי חוק התגמולים לאסירי ציון ולבני משפחותיהם, התשנ"ב-1992 / גמלת נכות לפי חוק נכי רדיפות הנאצים, התשי"ז-1957 / נכות המשולמת ע"י ממשלת גרמניה, הולנד, אוסטריה, בלגיה.
6. בעל תעודת עיוור לפי חוק שידותי הסעד, התשי"ח-1958.
7. עולה על פי חוק השבות, התשי"י-1950.
8. עולה התלוי בעזרת הזולת הזכאי, על פי אישור המוסד לביטוח לאומי, לגמלה מיוחדת לעולה או לגמלת סיעוד לעולה.
9. זכאי לגמלה להבטחת הכנסה לפי חוק הבטחת הכנסה, התשמ"א-1980 זכאי לתשלום לפי חוק המזונות (הבטחת תשלום), התשל"ב-1972 / גמלת סיעוד לפי פרק ו' לחוק הביטוח הלאומי.
10. חסיד אומות העולם.
11. הורה יחיד שהגדרתו בחוק משפחות חד הוריות, התשנ"ב-1992 / הורה יחיד לילד המתגורר עימי המשרת שירות סדיר שהגדרתו בחוק שירות הביטחון (נוסח משולב), התשנ"ד-1986 וגילו אינו עולה על 21 שנים.
12. הורה לבן או בת הזכאי לגמלה לפי תקנות הביטוח הלאומי (דמי מחיה, עזרה ללימודים וסידורים לילד נכה), התשי"ם-1980.
13. חייל בהגדרתו בחוק שירות הביטחון (נוסח משולב), התשמ"ו-1986.
14. הורה של חייל, הנסמך על פרנסתו של החייל עוד טרם תחילת שירותו.
15. מתנדבת בשירות לאומי, שהגדרתו בתקנות הביטוח הלאומי (בנות בשירות לאומי בהתנדבות) התשס"ב-2002.
16. נכה הזכאי לתגמולים או למענק לפי חוק הנכים (תגמולים ושיקום) התשי"ט-1959 (נוסח משולב).
17. נכה הזכאי לתגמולים לפי חוק נכי המלחמה בנאצים, התשי"ד-1954.
18. זכאי לתגמולים לפי חוק המשטרה (נכים ונספים), התשמ"א-1981.
19. בן משפחה של חייל שנספה במערכה הזכאי לתגמולים לפי חוק משפחות חיילים שנספו במערכה (תגמולים ושיקום), התשי"י-1950.
20. זכאי לתגמולים לפי חוק שירות בתי הסוהר (נכים ונספים), התשמ"א-1981.
21. זכאי לתגמולים לפי חוק התגמולים לנפגעי פעילות איבה, התשל"ל-1970.
22. משרת בשירות אזרחי שהגדרתו בסעיף 6(א) לחוק דחיית שירות לתלמידי ישיבות שתורתם אומנותם, התשס"ב-2002.

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

תאריך _____ חתימת המבקש _____

לשימוש המשרד בלבד

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

חתימת הפקיד _____

אישור הבקשה		פרטי המאשר
<input type="checkbox"/> דחייה <input type="checkbox"/> אישור	נימוקי ההחלטה	
		חתימה

מס' משלם: _____

לכבוד:
מועצה אזורית מטה יהודה
מחלקת הגבייה

הצהרת מחזיקים לצורך הנחה בארנונה

1. הנני (המחזיק) _____ מחזיק בנכס בכתובת _____ בגודל של _____ מטר.
2. הריני להודיעכם כי אני מחזיק בנכס במשותף עם מר/ת _____ מספר תעודת זהות _____.
3. הנני מסכים כי מר/ת _____ ירשם בספרי המועצה כמחזיק נוסף בנכס שבחזקתי לצורך קבלת הנחה בארנונה בחלקו היחסי בנכס, שיחושב בהתאם לסך הנפשות בנכס.
4. הנני מתחייב להודיע למועצה על כל שינוי חזקה בנכס. ידוע לי כי המועצה רשאית לערוך בדיקות מטעמה. ככל שיתברר כי הצהרתי אינה אמת המועצה תהא רשאית לנקוט בכל האמצעים עפ"י דין כנגדי וכנגד המחזיק במשותף.
5. הנני מסכים מראש במקרה כאמור כי ההנחה תבוטל רטרואקטיבית לאלתר ואני אחויב בהפרשי ריבית והצמדה על כל התקופה.

שם המחזיק: _____ ת. זהות: _____

חתימה: _____ תאריך: _____

שם המחזיק הנוסף: _____ ת. זהות: _____

כתובת: _____ חתימה: _____