

טפסים הנדרשים לקבלת הנחה- מבחן הכנסה

- טופס בקשה מלא וחתום.
- צילום תעודת זהות (כולל ספח מעודכן במשרד הפנים) לשני בני הזוג.
- טופס ויתור סודיות.
- תדפיסי בנק, שלושה חודשים אחרונים של שנה הקודמת לשני בני הזוג. 10-12/2017
- תלושי שכר / פנסיה, שלושה חודשים אחרונים של השנה הקודמת, לעצמאי שומת מס לשנה קודמת (בנוסף לעצמאי תדפיסי חשבון בנק לכל שנת המס).
- אישור מביטוח לאומי למעמד עובד לא עובד, במידה ובן/ בת הזוג לא עובדים.
- אישור מביטוח לאומי על קבלת קצבה או גמלה לשני בני הזוג.

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

תנאים להנחה:

- ההנחה ניתנת ע"פ טבלת מבחן הכנסה ברוטו.
- על מנת לקבל הנחת מבחן הכנסה יש להגיש בקשה להנחה כל שנה.
- בחישוב הכנסה לא יילקח בחישוב קצבת ילדים, שארים וקצבת זקנה.
- בהתאם לטבלת מבחן הכנסה ממשרד הפנים.
- ההנחה תינתן אך ורק לתושב המופיע כתושב מטה יהודה בתעודת הזהות.



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 שירותי הסעד, התשי"ח-1958.
7. עולה על פי חוק השבות, התשי"ו-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 כהגדרתו בחוק משפחות חד הוריות, התשנ"ב-1992 / הורה יחיד לילד המתגורר עימי המשרת שירות סדיר כהגדרתו בחוק שירות הביטחון (נוסח משולב), התשנ"ד-1986 וגילו אינו עולה על 21 שנים.
12. הורה לכן או בת הזכאי לגמלה לפי תקנות הביטוח הלאומי (דמי מחיה, עזרה ללימודים וסידורים לילד נכה), התשי"ס-1980.
13. חייל כהגדרתו בחוק שירות הביטחון (נוסח משולב), התשמ"ו-1986.
14. הורה של חייל, הנסמך על פרנסתו של החייל עוד טרם תחילת שרותו.
15. מתנדבת בשרות לאומי, כהגדרתו בתקנות הביטוח הלאומי (בנות בשרות 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"ו-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 כהגדרתו 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 שהתבקשתי למלא.

תאריך _____ חתימת המבקש _____

לשימוש המשרד בלבד

| בדיקת הבקשה | | תאריך | | | פרטי מקיד כודק | |
|--------------------------|--------------------------|-------|------|-----|----------------|-----------|
| מספר הנימוק | מסמכים מצורפים | שנה | חודש | יום | שם משפחה | חשם הפרטי |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | |

חתימת המקיד

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

מס' משלם: _____

מס' נכס: _____

תצהיר

אני החתום מטה _____ הנושא ת.ז. מס' _____ נותן תצהירי זה למועצה אזורית מטה יהודה (להלן: "המועצה"), כתמיכה לבקשתי להנחה מארנונה שהגשתי ביום _____ (להלן: "הבקשה").

1. הריני מצהיר בזאת, כי כל הפרטים הרשומים בטופס הבקשה הם נכונים, וכי לא העלמתי פרט כלשהו מהפרטים שהתבקשתי למלא.
2. הריני מצהיר בזאת, כי כל מסמך מהמסמכים שצרפתי לבקשה, שאינו מסמך מקורי, הינו העתק הנאמן למקור.
3. הריני מצהיר ומאשר, כי אני מוותר בזה על סודיות מידע ומסמכים בדבר נכסי השונים המצויים בידי כל גורם (בנקים, רשם המקרקעין וכיו"ב), לרבות מקורות הכנסותיי מכל מקור שהוא (מעסיק, מס הכנסה, ביטוח לאומי, משרד החינוך, מוסדות מדינה אחרים, מקורות הכנסה נוספים, וכיו"ב).
4. אני מסכים ונותן בזאת רשות לכל אדם או גוף כלשהו, פרטי או ציבורי, למסור לנציג מטעם העירייה או למיזם כוחו, כל מידע ו/או מסמך שידרוש, לשם בחינת הבקשה.
5. הריני מצהיר ומאשר למועצה לפעול בכל דרך שתמצא לנכון, בכדי לאמת את הפרטים הרשומים בבקשה לרבות חקירה סמויה ו/או גלויה.
6. ידוע לי ואני מסכים לכך, כי אם ימצא כי פרט מהפרטים בבקשה אינו נכון וכי העלמתי פרט כלשהו מהפרטים שהתבקשתי למלא, תבוטל ההנחה שהוענקה לי בשנה זו ובשנים קודמות, ככל שניתנו, וכן אשא בכל ההוצאות הכרוכות באימות פרטי הבקשה.
7. ידוע לי ואני מסכים לכך, כי ההנחה ככל שאהיה זכאי לקבלה, תהא מותנית בסילוק כל חובותיי לעירייה, לרבות חתימה על הוראת קבע לתשלום החיובים התקופתיים בארנונה ו/או תשלום מראש של יתרת הארנונה עד לתום תקופת זכאותי להנחה.

חתימת המצהיר _____

תאריך _____

אישור

הריני _____ מאשר כי ביום _____ הופיעה הנ"ל בפני, אישר/ה את נכונות תצהירו/ה זה וחתמ/ה עליו בפני.