מועצה מקומית
בית אריה-עופרים

# בקשה לקבלת הנחה מתשלום ארנונה כללית לדירת מגורים

## לשנת הכספים _____ למחזיק שהוא "נזקק" (ראה הגדרה בהנחיות שלהלן)

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

**פרטי המבקש:**

| מספר זהות | שם משפחה | שם פרטי | שם האב | ת. לידה | המין | מצב אישי |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | ☐ זכר ☐ נקבה | ☐ רווק ☐ גרוש ☐ נשוי ☐ אלמן |

| מען | | | | | | | | טלפון | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ישוב | רחוב | מס' בית | דירה | מס' נכס | מס' משלם | בית | עבודה | | |
| | | | | | | | | | |

| בעלות על רכב | | |
|---|---|---|
| דגם | שנת יצור | מס' הרכב |
| | | |
| האם אתה מחזיק ברכב שלא בבעלותך? ☐ כן ☐ לא | | |

האם בבעלותך דירת מגורים נוספת? ☐ כן ☐ לא
האם הדירה שהינך גר בה הינה בשכירות? ☐ כן ☐ לא
**אם הדירה בשכירות יש לצרף חוזה שכירות**

מספר המתגוררים בנכס: _____ **(נא לצרף תעודות זהות+ספח של כל המתגוררים בנכס)**

נא למלא טבלאות א' ו-ב':

א. הצהרה של המחזיק והמתגוררים איתו בדירה והכנסותיהם בחודשים ינואר עד דצמבר:

| | קרבה | שם משפחה | שם פרטי | גיל | מספר זהות | העסוק | מקום עבודה | הכנסה חודשית ברוטו ממוצעת |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. | | | | | | | | |
| 2. | | | | | | | | |
| 3. | | | | | | | | |
| 4. | | | | | | | | |
| 5. | | | | | | | | |
| 6. | | | | | | | | |
| 7. | | | | | | | | |
| 8. | | | | | | | | |
| 9. | | | | | | | | |

| | |
|---|---|
| סה"כ<br>שים לב: שכיר – יצרף תלושי משכורת לחודשים אוקטובר-נובמבר-דצמבר _____<br>עצמאי – יצרף שומת הכנסה שנתית אחרונה שבידו | |

ב. מקורות הכנסה נוספים של המנויים בסעיף (א) לעיל
(אין למלא אותן הכנסות שנכללו בהודעת השומה)

| | מקור | סכום בש"ח | | מקור | סכום בש"ח |
|---|---|---|---|---|---|
| 1. | ביטוח לאומי-קצבת ילדים | | 9. | תמיכת צה"ל | |
| 2. | מענק זקנה | | 10. | קצבת תשלומים מחו"ל | |
| 3. | פנסיה ממקום העבודה | | 11. | פיצויים | |
| 4. | קצבת שארים | | 12. | הבטחת הכנסה | |
| 5. | קצבת נכות | | 13. | השלמת הכנסה | |
| 6. | הכנסה מדירה שבבעלותך | | 14. | תמיכות | |
| 7. | מילגות | | 15. | ביטוח לאומי | |
| 8. | סיוע בשכר דירה | | 16. | אחר | |
| | | | | סה"כ | |

* אם השכרת דירת מגורים ושכרת דירה אחרת, יש לציין ההפרש (אם יש) בהכנסה בלבד.

הזית 12 בית אריה טלפון: 08-6256537/549 08-6328780 פקס: 08-9127010
דוא"ל: Mnoa@beit-arye.co.il Cemmi@beit-arye.co.il Csarit@beit-arye.co.il
קבלת קהל: ג'+ה' 8:30-12:30 מענה טלפוני: ב'+ד' 08:30-13:00 ג' 13:00-16:00

מועצה מקומית
בית אריה-עופרים

**בקשה לקבלת הנחה מתשלום ארנונה כללית לדירת מגורים**
**לשנת הכספים _____ למחזיק שהוא "נזקק" (ראה הגדרה בהנחיות שלהלן)**
לפי תקנות ההסדרים במשק המדינה (הנחות מארנונה) התשנ"ג- 1993

הריני מבקש לקבל הנחה מתשלום הארנונה לשנת _____ מהנימוקים הבאים:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

**הנחיות:**
1. **יש לצרף אישורים מתאימים להוכחת הנימוקים.**
2. **תקנה 7 קובעת כי "נזקק" הוא:**
**מחזיק שנגרמו לו הוצאות חריגות גבוהות במיוחד בשל אחת מאלה:**
**- טיפול רפואי חד פעמי או מתמשך של המבקש או של בן משפחתו.**
**- אסון אישי שאירע למבקש ואשר גרם להרעה משמעותית במצבו החומרי.**

לתשומת לב מבקש/ת ההנחה ,יש לצרף לטופס אישורים לגבי העיסוק וההכנסות של כל אחד מבני הבית )שמעל גיל 18 )בתקופה אוקטובר – נובמבר – דצמבר בשנה הקודמת. ועדת ההנחות מוסמכת במקרים קשים במיוחד לקבוע הנחה בשיעור של עד 70%לפני הגשת הבקשה להנחה בארנונה יש להסב את חשבון הארנונה ע"ש מבקש ההנחה, המחזיק בנכס. לצורך זה יש למסור לעירייה את הסכם השכירות / רכישה של הדירה. אם הדירה בשכירות, יש לצרף לטופס זה העתק נוסף של הסכם השכירות .הגשת בקשה להנחה אינה דוחה את מועד התשלום, ולא יהיה בה כדי לעכב הליכי אכיפה כחוק .בקשה להנחה בשם אדם אחר תטופל רק אם הומצא ייפוי כוח מתאים .הבקשה להנחה תידון לגבי השנה הנוכחית בלבד, ולא תינתן הנחה בגין שנים עברו .זכאי שקיבל הנחה ולא שילם את יתרת חובו עד סוף שנת המס, תבוטל לו ההנחה.

**הצהרת המבקש/ת :הריני מצהיר/ה בזה כי זוהי דירת מגוריי הקבועה, וכי כל הפרטים הרשומים בבקשתי זו הם נכונים, מדויקים ומלאים, וכי לא העלמתי פרט כלשהו מהפרטים שנתבקשתי למלא, ואני מתחייב/ת להודיע למועצה על כל שינוי שיחול.. ידוע לי כי דיווח חלקי ו/או כוזב בבקשתי זו הינו עבירה על החוק, וכי לעירייה יש זכות לבדוק את נכונות הפרטים שמסרתי בבקשתי זו בכל האמצעים העומדים לרשותה בחוק. זהו שמי וזו חתימתי, ותוכן הצהרה זו – אמת.**

_____ _____

**חתימת המבקש** **תאריך**

הזית 12 בית אריה טלפון: 08-6256537/549 08-6328780 פקס: 08-9127010
דוא"ל: Mnoa@beit-arye.co.il Cemmi@beit-arye.co.il Csarit@beit-arye.co.il
קבלת קהל:ג'+ה' 8:30-12:30 מענה טלפוני: ב'+ד' 08:30-13:30 ג' 13:00-16:00

מועצה מקומית
בית אריה-עופרים

**הנחיות למילוי טופס בקשה להנחה כלכלית בארנונה -מבחן הכנסה 2026**
**יש למלא את הטופס בשלמותו, ולא להחסיר שום פרט!**

1. בטופס הבקשה יש למלא בקפידה סעיפים א' + ב' כולל ילדים **וכל המתגוררים בבית.**
2. צילום תעודת זהות + ספח של כל המתגוררים בבית מעל גיל 16 (במקרה של גירושין יש לצרף תעודת זהות+ספח רק של מגיש הבקשה וילדיו)
3. תדפיס כרטיס אשראי שנתי (יש לצרף את כל כרטיסי האשראי שברשותכם)
4. תלושי משכורת של כל המתגוררים בנכס מעל גיל 18 **לכל שנת 2025**
5. תדפיסי עו"ש של כל המתגוררים בנכס מעל גיל 18 הכוללים את מלוא חשבונות הבנק (גם בנק הדואר) **לכל שנת 2025**.
   **(לא יתקבלו צילומי מסך, רק דו"ח תדפיס עו"ש)**
   במידה ואחד מבני הזוג לא עובד, חובה להמציא אישור "מעמד לא עובד" עדכני מביטוח לאומי.
6. ילדים שמשרתים בצבא (סדיר/קבע) יש לצרף חוגר+ אישור כתוב מהיחידה המשרתת כולל תאריכי גיוס ושחרור.
7. עצמאים : יש לצרף אישור מרואה חשבון + אישור שומה מרשות המיסים כפירוט לגובה ההכנסה.
8. במקרה של שכירות : לצרף העתק חוזה שכר דירה לתקופה של מינימום שנה.
9. אישורים רפואיים רלוונטיים (לרבות קצבת נכות).
10. במידה וקיימות הכנסות נוספות כגון : הכנסות מביטוח לאומי, מזונות, קצבת שארים : יש להצהיר על כך בטופס הבקשה.
11. במידה ובני הזוג גרושים נא לצרף הסכם גירושין מבית משפט.

**לשליחת מסמכים במייל:**
Csarit@beit-arye.co.il
Cemmi@beit-arye.co.il
Mnoa@beit-arye.co.il

**ליצירת קשר:**
שרית כהן : 08-6256537
אמי כספי : 08-6256549
נעה מימון : 08-6256780

**קבלת קהל:**
ג'+ה' בשעות 8:30 12:30

**מענה טלפוני:**
א'+ד' בשעות 10:00 13:00
ג' בשעות 13:00 15:00

בברכה,
מחלקת גביה
מועצה מקומית בית אריה עופרים