

תושב יקר, לתשומת ליבך כלהלן:

- ❖ הנחות ניתנות ל"מחזיק" בנכס, לפי החוק והתקנות, ובהתאם להחלטות מליאת המועצה.
- ❖ הנחה תינתן לזכאי רק עבור דירה שבה הוא מתגורר בפועל, בתנאי שהזכאי רשום במרשם האוכלוסין כתושב משגב, וחשבון הארנונה על שמו. (למעט אזרחים ותיקים הגרים עם ילדיהם)
- ❖ תושב שהתגורר ברשות אחרת, במהלך שנת הכספים שבגינה מבוקשת ההנחה, יציג אישור על סיום/אי קבלת הנחה מאותה רשות, ויעדכן את כתובת מגוריו במשרד הפנים למשגב.
- ❖ הנחה ניתנת לשנת כספים קלנדרית אחת. יש להגיש בקשה בתחילת כל שנה.
- ❖ הגשת בקשה להנחה אינה דוחה את מועד התשלום ולא יהיה בה כדי לעכב הליכי אכיפה כמפורט בחוק.
- ❖ רשימת הכללים והקריטריונים המזכים בהנחות ופטורים מארנונה נמצאת באתר האינטרנט של המועצה.

לקבלת ההנחה, יש למלא את הטופס שלהלן, לסמן X בהנחה המבוקשת, לצרף צילום תעודת זהות ואת כל המסמכים הנדרשים להוכחת הזכאות. את כל זאת יש להעביר **במרוכז** לגזברות מ.א.משגב באחת מהאפשרויות:
לפקס: 04-9902096, או למייל: yaelh@misgav.org.il או בדואר: עבור יעל, גזברות מ.א.משגב, 2017900.
לשאלות וברורים ניתן להתקשר ליעל הורוביץ, טלפון: 04-9902384

טופס בקשה שלא ימולא כנדרש, ולא יצורפו אליו כל האישורים המתאימים, לא יטופל!

פרטי המבקש (המחזיק בנכס)

מספר זהות:	שם משפחה:	שם פרטי:	תאריך לידה:	מין: <input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה
<input type="checkbox"/> רווק <input type="checkbox"/> נשוי <input type="checkbox"/> גרוש <input type="checkbox"/> אלמן	זיקה לנכס: <input type="checkbox"/> בעלים <input type="checkbox"/> שכירות	האם ברשותי דירת מגורים נוספת? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	<u>ישוב:</u>	<u>מס' נפשות בדירה:</u>
טלפון נייד:	טלפון בבית:	כתובת דואר אלקטרוני:		
מספר נכס:	מגרש:	כתובת הנכס:		

הריני מבקש לקבל הנחה מתשלום ארנונה לשנת 2021 מהסיבה:

1. מצב כלכלי: שכיר/עצמאי, יש למלא טבלאות א' וב' להלן:
 (רק מבקש הנחה בשל מצב כלכלי או לפונה לוועדת הנחות צריך למלא סעיף זה)

נא לסמן X במשבצת המתאימה לפי בחירתך:

- אני מעוניין שההכנסה החודשית הממוצעת תחושב לפי חודשים אוקטובר, נובמבר, דצמבר 2020
 אני מעוניין שההכנסה החודשית הממוצעת תחושב לפי חודשים ינואר עד דצמבר 2020

(א) הצהרה על המחזיק והמתגוררים איתו בנכס. יש לפרט הכנסות של כל המתגוררים בנכס מעל גיל 18 לפי הבחירה שלעיל:

תעודת זהות	שם משפחה	שם פרטי	גיל	עיסוק/מקום עבודה	הכנסה חודשית ממוצעת, ברוטו

שכיר - יצרף תלושי משכורת, או טופס 106, לפי הבחירה שצוינה לעיל, של כל המתגוררים בנכס מעל גיל 18.
עצמאי - יצרף שומת הכנסה שנתית אחרונה שבידו.

לכל פניה, יש לצרף פרוט תנועות בנק לחודשים אוקטובר, נובמבר, דצמבר של שנת 2020, של כל חשבונות הבנק שבבעלותכם.

(ב) פירוט מקורות הכנסה נוספים של כל המתגוררים בנכס:

יש לציין ממוצע חודשי ל 2020 לפי הבחירה בסעיף 1 לעיל.

קצבת ביטוח לאומי	סכום בש"ח	קצבת ביטוח לאומי	סכום בש"ח	קצבת ביטוח לאומי	סכום בש"ח
פנסיה ממקום העבודה		מזונות		שכ"ד	
מלגות/תמיכות		פיצויים		אחר	
				סה"כ	

אם השכרת דירת מגורים ושכרת דירה אחרת למגוריו יש לציין את ההפרש בהכנסה בלבד.

2. אזרח ותיק המקבל קצבת זקנה/שארית/תלויים/קצבת נכות בשל פגיעה בעבודה.
3. אזרח ותיק המקבל קצבת זקנה או קצבת שאירים בצרוף גמלת הבטחת הכנסה.
4. אזרח ותיק המקבל קצבת זקנה לנכה.
5. אזרח ותיק שסך כל הכנסותיו מכל מקור שהוא אינו עולה על 100% מהשכר הממוצע במשק.
6. "הורה עצמאי" כמשמעו בחוק סיוע למשפחות שבראשן הורה עצמאי, התשנ"ב 1992.
7. נכה הזכאי לקצבה חודשית מלאה אשר דרגת אי כושר השתכרותו היא בשיעור 75% ומעלה.
8. נכה שטרם קיבל קצבת זקנה ונקבעה לו לצמיתות דרגת אי כושר השתכרותו בשיעור של 75% ומעלה.
9. בעל נכות רפואית, המוכחת לפי כל דין, בשיעור של 90% ומעלה.
10. מקבל גמלה לילד/ה נכה עד גיל 18 (או מעל גיל 18 ובלבד שקיבל גמלה זו לפני היות הילד בגיל 18).
11. עולה לפי חוק השבות, תש"י 1950 תאריך רישום כעולה במרשם האוכלוסין: _____
12. עולה התלוי בעזרת הזולת הזכאי לגמלה מיוחדת או גמלת סיעוד לעולה.
13. עיוור בעל תעודת עיוור לפי חוק שרותי הסעד, התשכ"ח 1968.
14. חייל בשירות סדיר – כל עוד הוא חייל, עד תום ארבעה חודשים מיום שחרורו.
15. מתנדבת בשירות הלאומי.
16. הורי חייל בשירות סדיר הנתמכים על ידו.
17. משרת בשירות האזרחי.
18. נכה המקבל תגמול כאסיר ציון-לפי חוק התגמולים לאסירי ציון ובני משפחותיהם התשנ"ב-1992.
19. בן משפחה של הרוג מלכות כמשמעותו בחוק אסירי ציון.
20. זכאי לקצבת סיעוד לפי פרק ו' לחוק הביטוח הלאומי.
21. נכה הזכאי לתגמולים לפי חוק התגמולים לנפגעי פעולות איבה, התש"ל 1970.
22. משרת מילואים פעיל כהגדרתו בחוק שירות המילואים, התשס"ח-2008 המחזיק בתעודת משרת מילואים פעיל תקפה שנתן לו צבא הגנה לישראל או באישור תקף שנתן לו צבא הגנה לישראל על כך שהוא משרת מילואים פעיל.
23. "נוזק" – פניה לועדת הנחות - מחזיק שנגרמו לו הוצאות חריגות גבוהות במיוחד בשל אחת מאלה:
 - טיפול רפואי חד פעמי או מתמשך של המבקש או של בן משפחתו.
 - אירוע אשר הביא להרעה משמעותית בלתי צפויה במצבו החומרי.יש למלא את כל הפרטים כנדרש בסעיף 1+א בלעיל (הנחה בגין "מצב כלכלי"), ולפרט להלן את נימוקי הפניה:

הצהרת המבקש:

הריני מצהיר/ה בזה כי כל הפרטים הרשומים והמצורפים לבקשתי, מדויקים ומלאים, וכי לא העלמתי פרט כלשהו מהפרטים שהתבקשתי למלא. ידוע לי כי המועצה תהא רשאית לבדוק את נכונות הפרטים שמסרתי בבקשתי, בכל האמצעים העומדים לרשותה בחוק. ידוע לי כי דוות חלקי ו/או כוזב בבקשתי זו הינה עבירה על החוק ושאינו ימצא שמסרתי פרטים שאינם נכונים ו/או מלאים ו/או אינם מדויקים, תבוטל ההנחה שאושרה ואדרש לשלם את כל המגיע ממני רטרואקטיבית ממועד מתן ההנחה בתוספת ריבית והצמדה.

הצהרה

אני הח"מ _____ ת.ז. _____ המתגורר/ת בישוב _____ מצהיר בזאת כי כל האמור בתצהירי זה הינו נכון ואמת ואין בכוונתי להטעות ו/או למסור מידע כוזב ו/או בלתי נכון באמור בתצהירי זה ואם אעשה כן אהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק כדלקמן:

1. תצהיר זה ניתן בתמיכה להכרה בי כ"משפחה שבראשה הורה עצמאי" כמשמעות המונח בחוק סיוע למשפחות שבראשן הורה עצמאי, התשנ"ב - 1992 וזאת אגב בקשתי לקבלת הנחה בארנונה על הנכס בו הנני מתגורר/ת בישוב _____.

2. הנני מצהיר/ה בזאת, כי הנני הורה עצמאי, תושב/ת ישראל, אשר בהחזקתי ילד/ים (מתחת לגיל 18) הנמצא/ים עמי וכי מתקיימים לגבי אחד התנאים הבאים (סמך/י ב-X את התנאי המתקיים):

- () א. אינני נשוי/אה ואין אדם הידוע בציבור כבן זוגי מיום _____
מצ"ב צילום תעודת הזהות כולל הספחים.
- () ב. אני מתגורר/ת בנפרד מבן זוגי תקופה של שנתיים לפחות, פתחתי בהליכים ע"פי דין במשך שנתיים לפחות (מצ"ב אישור על פי כל דין).
- () ג. אני עגונה - כמשמעות המונח בחוק הביטוח הלאומי (נוסח משולב), התשנ"ה 1995 (מצ"ב אישור מתאים מהמוסד לביטוח הלאומי).

3. להלן הילדים שבהחזקתי המתגוררים עמי בנכס:

<u>שם+שם משפחה</u>	<u>ת.ז.</u>	<u>ת.לידה</u>
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

4. ידוע לי, כי על סמך תצהירי זה יתכן ואוכר כזכאית להנחה בארנונה.

5. באם יחול שינוי כלשהוא במצבי האישי המפורט לעיל ו/או באם יתגורר עמי בן/בת זוג בנכס, וזאת במהלך שנת המס הנוכחית- אודיע על כך מייד למועצה אזורית משגב, מחלקת הגזברות.

6. להלן שמי, לעיל חתימתי ותוכן תצהירי זה אמת.

חתימת המצהיר/ה

תאריך

יש להחזיר טופס זה לגזברות מ.א. משגב פקס 04-9902096
או למייל yaelh@misgav.org.il