

מועצה אזורית משגב

בקשה לקבלת הנחה בארנונה לנכס למגורים בשנת הכספים

טופס זה מנוסח בלשון זכר אך מתייחס לשני המינים כאחד

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 עד 30.6 של אותה 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 במרכז לגזברות מ.א.משגב באחת מהאפשרויות: למייל: gviya3@misgav.org.il או למייל: gviyah@misgav.org.il בדואר: עבור גזברות מ.א.משגב, 2017900.

לשאלות וברורים ניתן להתקשר לחני שייער, טלפון: 04-9902081 או לטלי אלון, 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: ☐ נקבה ☐ זכר
☐ רווק ☐ נשוי ☐ גרוש ☐ אלמן	☐ בעלים ☐ שכירות	האם ברשותי דירת מגורים נוספת? ☐ כן ☐ לא	ישוב:	מס' נפשות בדירה:
טלפון נייד:	טלפון בבית:	כתובת דואר אלקטרוני:		
מספר נכס:	מגרש:	כתובת הנכס:		

הריני מבקש לקבל הנחה מתשלום ארנונה לשנת 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)

(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

סה"כ

שכיר - יצרף טופס 106 של שנת 2025, לפי הבחירה שצוינה לעיל, של כל המתגוררים בנכס מעל גיל 18.
עצמאי - יצרף שומת הכנסה שנתית אחרונה שבידו. וכן פרוט תנועות בנק של כל שנת שומת המס, של כל חשבונות הבנק שבבעלותו. לכל פניה, יש לצרף פרוט תנועות בנק של כל שנת 2025, של כל חשבונות הבנק שבבעלותכם.

(ב) פירוט מקורות הכנסה נוספים של כל המתגוררים בנכס:
יש לציין ממוצע חודשי ל 2025 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 בצירוף 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 השתכרות 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 שירותי 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+ב לעיל (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 דווח חלקי ו/או כוזב בבקשתי זו הינה עבירה על החוק ושלא יימצא 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.

על מנת שהמועצה האזורית משגב תוכל לסייע לך, בקבלת אישורים מתאימים מהמוסד לביטוח לאומי לצורך בקשת ההנחה, יש לחתום על כתב "ויתור סודיות והרשאה למסירת המידע" המצ"ב. טופס שלא יוחזר אלינו חתום, על מבקש ההנחה יהיה לדאוג להמצאת האישורים הנדרשים.

טלפון לברורים: 04-9902081

פקס: 04-9902096

הסבר לטופס ויתור סודיות – לפונים לוועדת הנחות

לתשומת ליבך!!

- א. חוות דעת מטעם האגף לקהילה ורווחה בעניין בקשתך, מהווה בסיס לדיון בוועדת ההנחות וקבלת החלטה בעניינך.
- ב. ניתן לפנות לאגף לקהילה ורווחה לבחינת אפשרויות סיוע על פי הצורך, בנוסף לקבלת חוות הדעת לטובת וועדת ההנחות.
- הפנייה באמצעות מזכירות המחלקה 04-9902332.
- ג. על מנת שוועדת ההנחות תוכל לקבל את חוות הדעת מטעם האגף לקהילה ורווחה בעניינך, עליך לחתום על טופס ויתור הסודיות הרצ"ב.

טופס ויתור סודיות

לכבוד

האגף לקהילה ורווחה
מועצה אזורית משגב

אני, החתום מטה, נותן בזה רשות למסור ל ועדת הנחות שליד המועצה האזורית משגב (להלן המבקש):

את כל הפרטים, ללא יוצא מן הכלל, ובצורה שתידרש על ידי המבקש, והנני משחרר אתכם ו/או את עובדיכם ו/או את כל מי שפועל מטעמכם או בשליחותכם מחובת שמירה על סודיות רפואית ואחרת בכל הנוגע למצבי ומוותר על סודיות זו כלפי המבקש, ולא תהיינה לי אליכם כל טענה או תביעה מסוג כלשהוא בקשר לנ"ל.

פרטי הח"מ:

מספר זהות

שם פרטי

שם משפחה

הכתובת: _____

חתימה: _____

תאריך: _____

נוהל הגשת טפסי הנחה לשנת

תושב יקר!

כדי שנוכל לטפל בבקשת ההנחה בארנונה שהגשת על הצד הטוב ביותר, אנא וודא שצירפת את כל המסמכים הנדרשים.

להלן רשימת המסמכים הנדרשים:

- | | |
|---|--------------------------|
| טופס 106 לשנת 2025, של שני בני הזוג | ☐ |
| צילום ת"ז + ספח עדכני של הילדים. | ☐ |
| אישור העדר הכנסה של בן/ בת הזוג, מביטוח לאומי, אם לא עובד. | ☐ |
| עצמאי – אישור שומה אחרון. | ☐ |
| תדפיס חשבון בנק לשנת 2025 (מינואר עד דצמבר). | ☐ |
| אישור מביטוח לאומי על קבלת דמי אבטלה / הבטחת הכנסה / קצבאות / גמלאות לשנת 2025. | ☐ |
| אישור מביטוח לאומי – תקופות ביטוח ומעסיקים עם נתוני הכנסות. | ☐ |