
הנחיות:

1. יש לצרף אישורים מתאימים להוכחת הנימוקים.
2. תקנה 7 קובעת כי "נזקק" הוא:
 - מחזיק - (1) שנגרמו לו הוצאות חריגות גבוהות במיוחד בשל טיפול רפואי חד פעמי או מתמשך שלו או של בן משפחתו.
 - (2) שקרה לו אירוע אשר הביא להרעה משמעותית בלתי צפויה במצבו החומרי.

הצהרת המבקש

אני מצהיר בזה שכל הפרטים שנמסרו הם נכונים ומדויקים וכי אין לי הכנסות נוספת. אם יתברר שאין אמת בהצהרתי, אני צפוי לעמוד לדין בגין מסירת דיווח כוזב וזאת בנוסף לשלילת זכותי להנחה כלשהי.
אני מתיר לעיריית נתניה לבדוק את פרטי בקשתי להנחה בכל דרך שתמצא לנכון.
 אני מצהיר בזה כי במידה ויחול שינוי במצבי הכלכלי והמשפחתי אודיע על כך מיידית.
 יש לצרף אישורים מתאימים להוכחת הזכאות. בקשות ללא אישורים מתאימים לא תטופלנה.
 כמו כן ידוע לי כי עצם הגשת הבקשה אינה מעכבת את תשלום החשבונות השוטפים שנשלחו אלי ו/או נקיטת הליכים משפטיים אם לא ישולם המס.

תאריך: _____ שם המבקש: _____ חתימת המבקש: _____

פרטי הפקיד הבודק	בדיקת הבקשה			
	תאריך			מסמכים מצורפים
	יום	חודש	שנה	

החלטת ועדת ההנחות ונימוקה	
פרטי המאשר	דחייה ○
שם משפחה שם פרטי	
חתימה	אישור ○ אחוז הנחה _____ תאריך _____

הגשת הבקשה להנחה אינה פוטרת
מתשלום האס המוצד.
כל סכום שלא שולם במועד נוסף
ריבית והפרשי הצמדה בהתאם לחוק

עיריית נתניה - אגף הכנסות העיריה
מח' שרות לקוחות גבייה רח' הצורן 4 נתניה 4250604



בקשה לקבלת הנחה מתשלום ארנונה כללית
לדירת מגורים לשנת הכספים 2017 - למחזיק שהוא "נזקק"

לפי תקנות ההסדרים במשק המדינה (הנחה מארנונה), התשנ"ג - 1993, (תקנות 2 (8) (ב), 4 ו-19)

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

שם המשלם: _____ מספר המשלם: _____

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

כתובת המשלם: _____
כתובת הנכס: _____ מס' נכס: _____

תשובת ועדת ההנחות תשלח בדואר לפי הכתובת שנמסרה על גבי טופס הבקשה.
עד קבלת תשובה, על המבקש לשלם את החשבונות שנשלחו אליו.

טלפון בבית: _____ טלפון בעבודה: _____ טלפון נייד: _____

<input type="checkbox"/> הדירה בבעלותי:
<input type="checkbox"/> אני מתגורר בדירה בשכירות
שם הבעלים:
כתובתם:
האם בבעלותך דירת מגורים נוספת <input type="checkbox"/> יש <input type="checkbox"/> אין <input type="checkbox"/>

הבקשה לא תתקבל אם הדירה אינה רשומה בעירייה על שם המבקש
הנחות אלו תינתנה בכפוף לחוקים ולתקנות שיקבעו מעת לעת ע"י המחוקק.

<input type="checkbox"/> אין	<input type="checkbox"/> יש	בבעלותי/ברשותי רכב
מס' הרכב	שנת הייצור	דגם

מצב משפחתי: נשוי רווק גרוש אלמן

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

שים לב: א. שכיר. יצרף תלושי משכורת שלו ושל המתגוררים אתו לחודשים אוקטובר, נובמבר, דצמבר 2016.
ב. עצמאי. יצרף שומת הכנסה שנתית אחרונה שבידו.

הצהרה על המחזיק והמתגוררים איתו בדירה והכנסותיהם בחודשים אוקטובר, נובמבר, דצמבר 2016.

טבלה א.

קירבה	שם משפחה	השם הפרטי	גיל	מספר זהות	העיסוק	מקום עבודה	הכנסה חודשית ברוטו ממוצעת
1	המבקש/ת						
2	בן/בת זוג						

סה"כ המתגוררים בדירה

טבלה ב. מקורות הכנסה נוספים של המנויים בטבלה א' לעיל, יש לציין ממוצע חודשי לחודשים אוקטובר, נובמבר, דצמבר 2016

מקור	הסכום בש"ח	מקור	הסכום בש"ח
1. ביטוח לאומי- קצבת ילדים		9. קצבת תשלומים מחו"ל	
2. מענק זקנה		10. פיצויים	
3. פנסיה ממקום עבודה		11. הבטחת הכנסה	
4. קצבת שארים		12. השלמת הכנסה	
5. קצבת נכות		13. תמיכות/ מזונות	
6. שכר דירה		14. אחר/ הכנסות מבוגרים	
7. מלגות		סך ההכנסות של כל המתגוררים בדירה:	
8. משכורת			

אם השכרת דירת מגורים ושכרת דירה אחרת למגורייך, יש לציין הפרש (אם יש) בהכנסה בלבד