

**תוספת שניה**

**טופס 1**

**המועצה האזורית בני שמעון**

**בקשה לקבלת הנחה מתשלום ארנונה כללית  
לדירת מגורים לשנת הכספים 2019**

פרטי המבקש (מי שמחזיק בדירה)

מספר זהות	שם המשפחה	שם הפרטי	שם האב	מצב אישי	המין	ת. לידה

המען						טלפון	
עבודה	בית	תת חלקה	חלקה	גוש	בית	הרחוב	הישוב

שטח הדירה (ברוטו) בגינה מתבקשת ההנחה: \_\_\_\_\_ מ"ר.

1. **מצב כלכלי** (יש למלא טבלאות א ו- ב להלן).

א. הצהרה על המחזיק והמתגוררים איתו בדירה והכנסותיהם בחודשים אוקטובר עד דצמבר 2018.  
לשימוש המשרד:

מקום העבודה	עיסוק	קרבה	גיל	מספר זהות	שם הפרטי	שם המשפחה	הכנסה חודשית ברוטו ממוצעת
							1. המבקש/ת
							2. בן/בת זוג
							3.
							4.
							5.
							6.
							7. ס ה " כ

שים לב:

**שכיר** - יצרף תלושי משכורת לחודשים אוקטובר-דצמבר 2018.  
**עצמאי** - יצרף שומת הכנסה שנתית אחרונה שבידו.

ב. מקורות הכנסה נוספים של המנויים בס"ק אי לעיל. יש לציין ממוצע חודשי לחודשים אוקטובר נובמבר דצמבר 2018.  
(אין למלא אותן הכנסות שנכללו בהודעת השומה, אם מצורפת הודעת שומה).

מקור	סכום בש"ח	מקור	סכום בש"ח
1 ביטוח לאומי		8 תמיכת צה"ל	
2 מענק זקנה		9 קצבת תשלומים מחו"ל	
3 פנסיה ממקום עבודה		10 פיצויים	
4 קצבת שארים		11 הבטחת הכנסה	
5 קצבת נכות		12 השלמת הכנסה	
*6 שכר דירה		13 תמיכות	
7 מלגות		14 אחר	
סה"כ		סה"כ	

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

**הריני מצהיר כי** (סמן בעיגול את הסעיפים המתאים/ים):

1. אני אזרח ותיק כמשמעותו בחוק האזרחים הותיקים, התשי"ן – 1989.
2. אני מקבלת/על פי חוק הביטוח הלאומי קצבת זקנה או קצבת שאירים או קצבת תלויים או נכות בשל פגיעה בעבודה.
3. סך כל הכנסותיי מכל מקור שהוא אינו עולה על השכר הממוצע כפי שפורסם לאחרונה לפני הגשת הבקשה להנחה.
4. סך כל הכנסות המתגוררים בדירה מכל מקור שהוא אינו עולה 150% מהשכר הממוצע כפי שפורסם לאחרונה לפני הגשת הבקשה להנחה.
5. אני מקבלת/על פי חוק הביטוח הלאומי גמלת הבטחת הכנסה.
6. יש/אין בבעלותי דירה נוספת (סמן הנכון, מחק המיותר).
7. אני נכה הזכאי לקצבה חודשית מלאה כמשמעותה בסעיף 200(א) לחוק הביטוח הלאומי ודרגת אי כושר השתכרותי היא בשיעור 75% ומעלה.
8. אני נכה אשר טרם קבלת קצבת הזקנה נקבעה לי לצמיתות דרגת אי כושר השתכרות בשיעור של 75% ומעלה עפ"י ס' 200(א) לחוק הביטוח הלאומי.
9. אני בעל נכות רפואית מוכחת ששיעורה 90% ומעלה.

הרשות הרפואית	אחוז נכות	סעיף רפואי

10. אני זכאי לגמלה כאסיר ציון - לפי חוק התגמולים לאסירי ציון ובני משפחותיהם, התשנ"ב - 1992 (להלן: "חוק אסירי ציון").
11. אני זכאי לגמלה כבן משפחה של הרוג מלכות לפי חוק אסירי ציון.
12. אני זכאי לגמלת נכות לפי חוק נכי רדיפות הנאצים, התשי"ז – 1957.
13. אני זכאי לגמלת נכות המשולמת על ידי ממשלת גרמניה בשל רדיפות הנאצים בהתאם לחוק הפדרלי לפיצויים (BEG) מהשנים 1953-65.
14. אני זכאי לגמלת נכות המשולמת על ידי ממשלת הולנד בשל רדיפות הנאצים בהתאם לחוק הגמלאות ההולנדי לנפגעי רדיפות 1940-1945 (WUV).
15. אני זכאי לגמלת נכות המשולמת על ידי ממשלת אוסטריה בשל רדיפות הנאצים בהתאם לחוק האוסטרי לתמיכה בקורבנות (OGC), שנחקק בהקשר לחוק התגמולים עבור קורבנות המלחמה (סעיף 4 KOVG 57).
16. אני זכאי לגמלת נכות המשולמת על ידי ממשלת בלגיה לפי החוק הבלגי משנת 1954, בהקשר לקצבאות פצועים של הקורבנות האזרחים של המלחמה 1940-1945.
17. אני בעל תעודת עיוור לפי חוק שירותי הסעד, התשי"ח - 1958.
18. אני עולה לפי חוק השבות, תשי" - 1950.
19. תאריך רישום כעולה במרשם האוכלוסין: \_\_\_\_\_.
20. אני עולה התלוי בעזרת הזולת הזכאי, על פי אישור המוסד לביטוח לאומי, לגמלה מיוחדת לעולה או לגמלת סיעוד לעולה, לפי הסכם למתן גמלאות מיוחדות שנערך בין המוסד לביטוח לאומי לבין ממשלת ישראל, לפי סעיף 9 לחוק הביטוח הלאומי.
21. אני או בן זוגי איש צד"ל.
22. יום הגעתי לישראל אחרי חודש מאי 2000: \_\_\_\_\_.
23. אני זכאי לגמלה לפי חוק הבטחת הכנסה, התשמ"א-1980 בסך \_\_\_\_\_ ש"ח לחודש. התחלתי לקבל את הגמלה לפני 01/01/03 ולא חלה הפסקה בת ששה חודשים רצופים או יותר בזכאותי לגמלה מיום 01/01/03.
24. אני זכאי לתשלום לפי חוק המזונות (הבטחת תשלום), התשל"ב - 1972, בסך \_\_\_\_\_ ש"ח לחודש. התחלתי לקבל את הגמלה לפני 01/01/03 ולא חלה הפסקה בת ששה חודשים רצופים או יותר בזכאותי לתשלום מיום 01/01/03.
25. אני זכאי לגמלת סיעוד לפי פרק י' לחוק הביטוח הלאומי בסך \_\_\_\_\_ בש"ח לחודש.
26. אני חסיד אומות העולם או בן זוגי היושב בישראל.
27. אני "הורה עצמאי" כמשמעותו בחוק משפחות חד הוריות, התשנ"ב - 1992.
28. אני הורה עצמאי כמשמעותו בחוק משפחות חד הוריות, התשנ"ב - 1992 לילד שגילו אינו עולה על 21 שנה המתגורר איתי המשרת שירות סדיר כהגדרתו בחוק שירות ביטחון [נוסח משולב], התשמ"ו - 1986.
29. ילדי זכאי לגמלה לפי תקנות הביטוח הלאומי (דמי מחיה), עזרה ללימודים וסידורים לילד נכה), תשנ"ח - 1998.
30. אני נכה הזכאי לתגמולים - לפי חוק התגמולים לנפגעי פעולות איבה, התש"ל - 1970.
31. אני חייל ו/או מתנדבת בשירות לאומי.

30. אני פדוי שבי הזכאי לתשלום לפי חוק התשלומים לפדויי שבי התשס"ה – 2005.  
31. אני חייל מילואים פעיל כהגדרתו בחוק שירות המילואים התשס"ח-2008.

הריני מצהיר בזה כי כל הפרטים הרשומים לעיל הם נכונים, וכי לא העלמתי פרט כלשהו מהפרטים שהתבקשתי למלא.

תאריך: \_\_/\_\_/\_\_

חתימת המבקש

**הנחיות:**

1. יש לצרף אישורים מתאימים להוכחת הזכאות. בקשות ללא אישורים מתאימים לא יטופלו.  
2. לגבי סעיפים 2, 5, 7, 8 ו-21 לעיל אין צורך בצירוף אישורים.

**לשימוש המשרד**

בדיקת הבקשה			פרטי הפקיד הבודק	
מספר הנימוק	מסמכים מצורפים	תאריך	שם משפחה	שם פרטי

חתימת הפקיד

**אישור הבקשה**

אישור הבקשה		פרטי המאשר	
	נימוקי ההחלטה	שם משפחה	שם פרטי
דחייה			
אישור			
		חתימה: _____	