



עיריית כפר יונה

הריני מצהיר כי אני :

2. בעל נכות רפואית

סעיף רפואי	אחוז נכות			הרשות הרפואית

ואין בבעלותי דירה נוספת

(זכאי להנחה ע"י סעיף זה מי שדרגת נכותו הרפואית המוכרת היא בשיעור של מס אחוזים ומעלה)

3. נכה המקבל תגמול כאסיר ציון- לפי חוק התגמולים לאסירי ציון ובני משפחותיהם, התשנ"ב ב- 1992 (להלן- חוק אסירי ציון).

4. בן משפחה של הרוג מלכות כמשמעותו בחוק אסירי ציון.

5. מגישה/ה בקשה להנחה ע"פ מבחן הכנסה בהתאם ל תקנות הסדרים במשק המדינה (הנחה מארנונה), תשנ"ג-1993.

6. עיוור בעל תעודת עיוור לפי חוק שרותי הסעד, התשכ"ח-1968.

7. עולה לפי חוק השבות, תש"י- 1950 תאריך רישום כעולה במרשם האוכלוסין.

8. נכה הזכאי לתגמולים לפי חוק התגמולים לנפגעי פעולות איבה, התש"ל – 1970.

9. "הורה יחיד" כמשמעותו בחוק משפחות חד הוריות, התשנ"ב- 1992.

10. בן 67 או אישה בת 62 המקבלת/ת קצבת זיקנה שאירים ואין בבעלות/ה דירה נוספת.

11. בן 67 או אישה בת 60 המקבלת/ת קצבת זיקנה או קיצבת שאירים כצרוף גימלת הבטחת

הכנסה מהמוסד לביטוח לאומי ואין בבעלות/ה דירה נוספת.

12. נכה הזכאי לקיצבה חודשית מלאה- כמשמעותה בסעיף 127 לחוק ביטוח לאומי, ודרגת אי

כושר השתכרותי מ-75 אחוזים ומעלה.

13. זכאי לגימלה / תשלום לפי :

חוק הבטחת הכנסה התשמ"א – 1980 בסך _____ ₪ לחודש

חוק המזונות (הבטחת תשלום) תשל"ב 1972, בסך _____ ₪ לחודש

גימלת סיעוד, לפי פרק ו' לחוק הביטוח הלאומי, בסך _____ ₪ לחודש

14. נכי רדיפות הנאצים, לפי חוק נכי רדיפות הנאצים המקבל גימלת נכות המשולמת ע"י ממשלת

גרמניה, הולנד, אוסטריה או בלגיה בשל רדיפות הנאצים.

15. פדויי שבי, קובעות בסעיף 2(12) כי ניתן לתת עד 20% הנחה לפדויי שבי.

16. הנחה למשרת מילואים פעיל.

17. נכה הזכאי לתגמולים או למענק-נכה צה"ל, ע"פ הנחת משרד הביטחון. (מותנה בהצהרה על מס' נפשות)

18. מקבלי גמלה לילד נכה, המחזיק בנכס אשר ילדו זכאי לגימלה לפי תקנות הביטוח הלאומי (ילד

נכה), התש"ע- 2010 או שהוא מעל גיל 18 ומשתלמת בעדו ובשל נכותו גמלה על ידי המוסד

מחלקת הגבייה – רחוב הרצל 9 כפר יונה

שנה	חודש	יום



עיריית כפר יונה

לביטוח לאומי ובלבד שהשתלמה בעדו גמלה ילד נכה.

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

תאריך _____ חתימת המבקש _____

הנחיות: 1. יש לצרף אישורים מתאימים להוכחת הזכאות, בקשות ללא אישורים מתאימים - לא יטופלו

לשימוש המשרד

פרטי פקיד בודק/מאשר		בדיקת הבקשה				
		פרטי	משפחה	תאריך		
יום	חודש			שנה		
החלטת הפקיד לבקשה						
מאושרת	נדחת					

סיבות לדחייה: (יש לסמן בעיגול את הסיבה לדחייה).

- על פי המסמכים אינם זכאים להנחה על פי חוק.
- על פי מבחן ההכנסה אינם עומדים בקריטריונים המזכים להנחה.
- חסרים מסמכים בבקשה / הבקשה לא מולאה בהתאם לנדרש.
- אחר _____.

חתימת הפקיד _____



עיריית כפר יונה

השלמת מסמכים נלווים לבקשת הנחה בארנונה והיטל השמירה

- צילום ת.ז. + ספח : דגש על כתובת עדכנית ופרטי הילדים הרשומים.
- שכיר : אני מעוניין שההכנסה החודשית הממוצעת תחושב לפי חודשים אוקטובר, נובמבר ודצמבר 2017.
- שכיר : אני מעוניין שההכנסה החודשית הממוצעת תחושב לפי חודשים ינואר עד דצמבר 2017.
- עצמאי- דו"ח שומת מס אחרון .
- חסר הכנסות – יציג אישור על תשלום ביטוח לאומי במעמד (לא עובד / סטודנט / אברך וכיו"ב).
- מקבלי קצבאות מביטוח לאומי יציגו אישור עדכני של קבלת הקצבה. זכאי לקצבת "הבטחת הכנסה" או מזונות יציג אישור קבלת קצבה ברצף מלפני שנת 2003 ובתנאי שלא היתה הפסקה גדולה מששה חודשים בזכאות.
- תדפיס חשבונות בנק פעילים לחודשים 1-12/2017 של כל המתגוררים בנכס.
- תדפיס חשבונות בנק פעילים לחודשים 10-12/2017 של כל המתגוררים בנכס.
- במילוי "טופס נזקק" יש לצרף גם :
- ✓ מכתב מנומק.
- ✓ קבלות על הוצאות עקב טיפול רפואי ו/או אישורים על הרעה משמעותית במצב הכלכלי.
- ✓ דו"ח ממחלקת הרווחה.

לשירותך בכל עת,

מחלקת הגביה

מחלקת הגבייה – רחוב הרצל 9 כפר יונה