

מועצה אזורית מגידו

אגף הכספים

email: gvia@megido.org.il

ת.ד. 90001 עפולה 18120 פקס: 04-9598400 טל: 04-

טופס 2
(תקנות 8 ו-19)

בקשה לקבלת הנחה מתשלום ארנונה כללית לדירת מגורים

לשנת הכספים _____ למחזיק שהוא "נזקק" (ראה הגדרה בהנחיות להלן)

לפי תקנות הסדרים במשק המדינה (הנחות מארנונה) התשנ"ג-1993)

פרטי המבקש

המצב האישי	מין	תאריך לידה			שם האב	שם פרטי	שם משפחה	מספר זהות														
		שנה	חודש	יום																		
רווק גרוש	זכר																					
נשוי אלמן	נקבה																					

טלפון		המען					
עבודה	בית	תת חלקה	מס' חלקה	מס' גוש	מס' בית	רחוב	ישוב

האם בבעלותך דירת מגורים נוספת כן / לא

בעלות על רכב		
מספר רכב	שנת יצור	דגם

שכיר / עצמאי – נא למלא טבלאות (א) ו-(ב).

לשימוש

(א). הצהרה על המחזיק והמתגוררים איתו בדירה והכנסותיהם בחודשים אוקטובר עד דצמבר לשנה הקודמת.

המשרד

קרבה	שם משפחה	שם פרטי	ג' ל	מספר זהות	העיסוק	מקום עבודה	הכנסה חודשית ברוטו ממוצעת
1	המבקש/ת						
2	בן/בת הזוג						
3							
4							
5							
6							
7							

הנחיות: 1. יש לצרף אישורים מתאימים להוכחת הנימוקים.

2. תקנה 7 קובעת כי "נזקק" מוגדר כמחזיק:

* שנגרמו לו הוצאות חריגות גבוהות במיוחד בשל טיפול רפואי חד פעמי או מתמשך שלו או של בן

משפחתו.

* שקרה לו אירוע שהביא להרעה משמעותית בלתי צפויה במצבו החומרי.

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

למלא

תאריך _____ חתימת המבקש _____