



בקשה לקבלת הנחה מתשלום ארנונה

ללא מבחן הכנסה

לדירת מגורים לשנת הכספים _____

טופס מס' 6

א. פרטי מבקש/ת ההנחה בנכס (מחזיק/ה בנכס)

מספר משלם	שם המשלם	סוג ההנחה	טלפון ליצירת קשר	מצב משפחתי
				<input type="checkbox"/> רווק <input type="checkbox"/> נשוי <input type="checkbox"/> גרוש <input type="checkbox"/> אלמן
דואר אלקטרוני				

* מצ״ב המסמכים הנדרשים למתן הנחה (אישור ביטוח לאומי, אישור משרד הביטחון וכו').

ב. הערות:

- ידוע לי כי אני מחויבת/ת להציג בכל שנה את המסמכים הנדרשים על מנת להאריך את ההנחה.
- במידה והנך בשכירות ההנחה תעודכן רק עד תום השכירות.

ג. סוגי הנחות (יש להקיף בעיגול את סוגי ההנחה המבוקשת):

עולה חדש/ה	עיוור	גמלות נכות בשל רדיפת נאצים	הורה לילד נכה	נכות רפואית	גמלת הבטחת הכנסה	אזרח/ית ותיק/ה המקבלת/ת גמלת הבטחת הכנסה	אזרח/ית ותיק/ה (אינו/ה מקבלת/ת הבטחת הכנסה)
_____	נכות אי כושר	ניצולי שואה	משפחות שכולות	נפגעי פעולות האיבה	נכי צה"ל	גמלת סיעוד	הורה עצמאי (יש לצרף טופס' 4)

הצהרת המבקש/ת

- הריני מצהיר/ה בזה כי כל הפרטים הרשומים לעיל הם נכונים וכי לא העלמתי פרט כלשהו מהפרטים שהתבקשתי למלא.
- ידוע לי כי במידה ותאושר לי הנחה הרי שהיא תאושר על סמך הפרטים שהמצאתי לעיל.
- העירייה רשאית לבצע חקירה כלכלית מטעמה ובמידה ויתברר כי הפרטים לעיל אינם מלאים או מדויקים, תבוטל ההנחה.
- כמו כן ידוע לי שהגשת הבקשה אינה פוטרת אותי מתשלום הארנונה במועדה כמצוין בהודעת התשלום.

תאריך: _____/_____/_____ חתימה: _____

מרכז השירות העירוני	טלפון	אתר העירייה
רחוב ויצמן 137, כפר סבא [בניין מס' 4 - עירוט] שעות קבלת קהל: ימים א' - ה' משעה 08:00 - 12:00 ימי ג' משעה 08:00 - 12:00 ומשעה 15:30 - 18:00 ישנה עמדה נגישה לאנשים בעלי מוגבלויות בניידות או בשמיעה	1700-700253 שעות מענה טלפוני: 08:00 - 20:00 - תשלומים ובוחרים 20:00 - 22:00 - תשלומים בלבד תשלום בכרטיס אשראי, מענה ממוחשב 24/7	www.kfar-saba.muni.il ◀ תשלום בכרטיס אשראי ◀ צו קשר < פנייה ליחידות העירייה ◀ זימון תורים
4410001 כפר סבא	כתובת למשלוח דואר: אגף הגבייה, רחוב ויצמן 137, כפר סבא	@ באתר העירייה: צו קשר ◀ עמוד הבית < יחידות העירייה < הכנסות העירייה, ארנונה וגבייה