



## בקשה לקבלת הנחה מתשלום ארנונה כללית

ללא מבחן הכנסה

לדירת מגורים לשנת הכספים | | | | |

טופס מס' 6

| מספר משלם | שם המשלם | סוג ההנחה | טלפון ליצירת קשר | מצב משפחתי    |
|-----------|----------|-----------|------------------|---------------|
|           |          |           |                  |               |
|           |          |           |                  | דואר אלקטרוני |

א. פרטי המבקש (מחזיק בנכס)

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

ב. הערות:

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

ג. סוגי הנחות:

| אזרח ותיק (אינו מקבל גמלת הבטחת הכנסה) | אזרח ותיק המקבל גמלת הבטחת הכנסה | גמלת הבטחת הכנסה | נכות רפואית        | הורה לילד נכה | גמלת נכות בשל רדיפת הנאצים | עיור         | עולה חדש |
|--|----------------------------------|------------------|--------------------|---------------|----------------------------|--------------|----------|
| הורה עצמאי (יש לצרף טופס מס' 4)        | גמלת סיעוד                       | נכי צה"ל         | נפגעי פעולות האיבה | משפחות שכולות | ניצולי שואה                | נכות אי כושר | אחר:     |

### הצהרת המבקש

- הריני מצהיר בזה כי כל הפרטים הרשומים לעיל הם נכונים, וכי לא העלמתי פרט כלשהו מהפרטים שהתבקשתי למלא והריני מאשר לעירייה לבצע חקירה כלכלית מטעמה, במידה ויתברר כי הפרטים לעיל אינם מלאים או מדויקים תבטל ההנחה. כמו כן ידוע לי שהגשת הבקשה אינה פוטרת אותי מתשלום ארנונה במועדה כמצוין בהודעת התשלום.
- ידוע לי כי במידה ולא אשלם ארנונה ההנחה תבטל.

תאריך: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_

טל: 09-7649142 | פקס: 09-7646426 | Email: [Gvia@ksaba.co.il](mailto:Gvia@ksaba.co.il)  
שעות קבלת קהל: בימים א' – ה' 08:00-12:00 וגם יום ג' 15:30-18:00