



טופס הודעה על נכס לא ראוי לשימוש

בהתאם לקבוע בחוק (סעיף 330 לפקודת העיריות) נכס שנהרס לחלוטין או נכס שניזוק כך שלא ניתן כלל להשתמש בו ואין משתמשים בו. ניתן לקבל בגינו פטור מארנונה. יש לשים לב כי החוק קובע שהפטור מארנונה יינתן רק מיום מסירת הודעה על כך לעירייה ולא מיום הנכס לא ראוי לשימוש. **ביום 2.8.2012 פורסם תיקון לסעיף, המגביל את תקופת הפטור ל-3 שנים.** מידע מפורט נמצא באתר האינטרנט העירוני או במשרדנו. יש לצרף לטופס מסמכים תומכים כולל תמונות של הנכס.

יש למלא את הטופס ולחתום עליו בפני עו"ד / רשם ביהמ"ש שיאשרו בחתימתו

פרטי המבקש/ת

שם מלא	<input type="checkbox"/> ת"ז <input type="checkbox"/> ח.פ <input type="checkbox"/> ע.ר <input type="checkbox"/> דרכון	זיקה לנכס
	_____	<input type="checkbox"/> בעלת הנכס <input type="checkbox"/> שוכרת <input type="checkbox"/> אחר _____

פרטי הנכס

שם הרחוב	מספר בית	שטח החיוב במ"ר	מספר חשבון בעירייה
_____	_____	_____	_____

אם אינך בעלת הנכס, נא מלא/י את פרטי בעלת הנכס

שם בעלת הנכס	<input type="checkbox"/> ת"ז <input type="checkbox"/> ח.פ <input type="checkbox"/> ע.ר <input type="checkbox"/> דרכון	טל"ב בית _____	כתובת בעל הנכס למשלוח דואר
	_____	טל"ב נייד _____	_____

תיאור מצב הנכס:

האם הנכס נהרס עד היסוד ואינו קיים עוד? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	האם הנכס ניזוק במידה שאי אפשר לשבת בו? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
האם קיימת תקרה בנכס? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	האם רצפת הנכס שקעה? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
האם הנכס הוגדר ע"י מהנדס כ"מבנה מסוכן"? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא (אם כן, נא לצרף דו"ח מהנדס/צו)	האם הנכס פרוץ? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
הערות נוספות: _____	

הצהרה על מועד הפיכת הנכס לא ראוי לשימוש:

הריני מצהיר/ה בזאת כי הנכס ללא שימוש ואינו ראוי לכל שימוש באופן רצוף החל מיום ____/____/____.

אישורים מצורפים:

דו"ח מהנדס צו איסור שימוש תמונות של הנכס אחר _____
הערות: _____

הצהרת המבקש/ת:

הריני מצהיר/ה בזה כי כל הפרטים הרשומים בבקשתי זו הם נכונים, מדויקים ומלאים וכי לא העלמתי פרט כלשהו מהפרטים שנתבקשתי למלא. חתימתי על טופס זה מהווה הסכמה לכך שעיריית כפר סבא תיצור איתי קשר באמצעות הטלפון או באמצעות הדוא"ל לצורך טיפול בחובות עירוניים. ידוע לי כי דיווח חלקי ו/או כוזב בבקשתי זו הינו עבירה על החוק וכי לעירייה יש זכות לבדוק את נכונות הפרטים שמסרתי בבקשתי זו בכל האמצעים העומדים לרשותה בחוק. זהו שמי וזו חתימתי ותוכן הצהרה זו - אמת.

תאריך _____ חתימת המבקש/ת (בתאגיד - גם חותמת) _____
טלפון המבקש/ת _____ כתובת דוא"ל המבקש/ת _____ @ _____

הרינו להודיעך כי חלה עליך חובה חוקית למסירת המידע לשם החזקתו או שימוש בו כמאגר מידע. המידע ישמש למטרת בדיקת זכאותך למתן פטור בגין נכס הרוס/שיפוצים.

מרכז השירות העירוני	טלפון	אתר העירייה
רחוב ויצמן 137, כפר סבא [בניין מס' 4 - עירוני] 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	1700-700-253 שעות מענה טלפוני: 08:00 - 20:00 - תשלומים וברורים 20:00 - 22:00 - תשלומים בלבד תשלום בכרטיס אשראי, מענה ממוחשב 24/7	www.kfar-saba.muni.il תשלום בכרטיס אשראי צרו קשר < פנייה ליחידות העירייה זימון תורים
כתובת למשלוח דואר: אגף הגבייה, רחוב ויצמן 137, כפר סבא 4410001	באתר העירייה: צרו קשר < עמוד הבית < יחידות העירייה < הכנסות העירייה, ארנונה וגבייה	