

בקשה ע"פ מבחן הכנסה לקבלת הנחה לתשלום ארנונה - אזרח ותיק/נכה/הורה עצמאי

לדירת מגורים לשנת הכספים _____
טופס מס' 3

| מספר משלם | שם המשלם/ת | 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 | | | | |

א. הצהרה של המחזיק/ה והמתגוררים איתו/ה והכנסותיהם - שלושה חודשים אחורה | _____

| קרבה | שם משפחה | שם פרטי | גיל | מספר זהות | מקום עבודה | הכנסה חודשית ממוצעת ברוטו |
|------------|----------|---------|-----|-----------|------------|---------------------------|
| מבקש ההנחה | | | | _____ | | |
| בן/בת הזוג | | | | _____ | | |
| אחר _____ | | | | _____ | | |
| אחר _____ | | | | _____ | | |
| אחר _____ | | | | _____ | | |

ב. מקורות הכנסה נוספים של הרשומים בסעיף א' לעיל

| מקור הכנסה | סכום לחודש | מקור הכנסה | סכום לחודש |
|--|------------|--|------------|
| עבודה | | תמיכת צה"ל | |
| אזרח/ית ותיק/ה | | קצבת תשלומים מחו"ל [יש לצרף תרגום לעברית חתום ע"י עו"ד] | |
| פנסיה ממקור עבודה | | פיצויים | |
| קצבת שארים | | הבטחת הכנסה | |
| קצבת נכות | | השלמת הכנסה | |
| הכנסה מנכס שבבעלותך [יש לצרף חוזה שכירות] | | תמיכות | |
| סיוע בשכר דירה | | אחר _____ | |

יש לצרף את האישורים הבאים

תדפיסי חשבון עו"ש - 3 חודשים אחרונים.
 אישורים על כל הכנסה שהיא - 3 חודשים אחרונים.
 תלושי שכר - 3 חודשים אחרונים.
 אישור מרשות קודמת על הפסקת/אי מתן הנחה (אם התגורר/ה ברשות אחרת בעבר).
 תעודת זהות המעידה על מבקש ההנחה כתושב כפר סבא.
בקשות ללא אישורים מתאימים - לא יטופלו!

הצהרת המבקש/ת

- הריני מצהיר/ה 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 תבוטל ההנחה. כמו כן, ידוע לי שהגשת הבקשה אינה פוטרת אותי מתשלום ארנונה במועדה כמצוין בהודעת התשלום.
- ידוע לי כי במידה ולא אשלם ארנונה ההנחה תבוטל.

_____ / _____
 חתימה תאריך

שימוש משרדי בלבד

| נציג/ת שרות | שם פרטי | שם משפחה | תאריך | חתימה | שיעור ההנחה |
|-------------|---------|----------|----------------|-------|-------------|
| | | | ____/____/____ | | |
| מנהל/ת | | | ____/____/____ | | |

הרינו להודיעך כי חלה חובה חוקית למסירת המידע לשם החזקתו או שימוש בו כמאגר מידע. המידע ישמש למטרת בדיקת זכאות להנחה.