

אגף ההכנסות - מחלקת מגורים

בקשה להנחה מארנונה למשרת מילואים פעיל

לקבלת הנחה מארנונה כללית למחזיק לשנת 2020
לפי תקנות ההסדרים במשק המדינה (הנחות מארנונה), התשנ"ג 1993

פרטי המבקש :

ת.ז.	שם משפחה	שם פרטי	שם האב	תאריך לידה

<input type="checkbox"/> זכר	<input type="checkbox"/> נקבה	מצב אישי: רווק/ה <input type="checkbox"/>	נשוי/אה <input type="checkbox"/>	גרש/ה <input type="checkbox"/>	אלמן/ה <input type="checkbox"/>
------------------------------	-------------------------------	--	----------------------------------	--------------------------------	---------------------------------

מען:

רחוב	מס' בית	מס' דירה	טלפון בית	טלפון נייד

תיאור ההנחה המבוקשת: (בחר את האפשרות המבוקשת)

<input type="checkbox"/> הבטחת הכנסה / מזונות	<input type="checkbox"/> נרדפי נאצים	<input type="checkbox"/> הורה עצמאי	<input type="checkbox"/> גמלאי + הבטחה/ השלמת הכנסה
<input type="checkbox"/> אי כושר מ- 75% נכות ומעלה	<input type="checkbox"/> אסיר ציון	<input type="checkbox"/> נכות רפואית מ- 90% ומעלה	<input type="checkbox"/> הנחה בגין קבלת קצבת זקנה מביטוח לאומי
<input type="checkbox"/> ילד נכה עד גיל 18/מעל גיל 18	<input type="checkbox"/> עולה חדש	<input type="checkbox"/> הנחת עיוור	<input type="checkbox"/> גמלת סיעוד
<input type="checkbox"/> לא רלוונטי	<input type="checkbox"/> לא רלוונטי	<input type="checkbox"/> לא רלוונטי	<input type="checkbox"/> לא רלוונטי

פטור חיילים:

<input type="checkbox"/> חייל בשירות סדיר עד תום 4 חודשים מיום השחרור	<input type="checkbox"/> הורי חייל בשירות סדיר	<input type="checkbox"/> מתנדבת בשירות לאומי כל עוד היא משרתת
<input type="checkbox"/> חייל בודד	<input type="checkbox"/> שרות מילואים פעיל	<input type="checkbox"/> לא רלוונטי

נפגעי מלחמה:

<input type="checkbox"/> נכה צה"ל	<input type="checkbox"/> נפגעי פעולות איבה	<input type="checkbox"/> נכה משטרה	<input type="checkbox"/> משפחה שכולה (חייל שנספה)	<input type="checkbox"/> לא רלוונטי
-----------------------------------	--	------------------------------------	---	-------------------------------------

הצהרה לשנת 2020 – חייל/ת בשירות חובה / לאומי

א. פרטי המצהיר/ה

שם המצהיר/ה	מספר זהות	כתובת	טלפון קווי	טלפון נייד
				דוא"ל

ב. פרטי הנכס

רחוב	מס' בית	מס' דירה	מספר משלם

ג. פרטי המתגוררים עימי בנכס:

שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות	תאריך לידה	יחס קרבה

אגף ההכנסות - מחלקת מגורים

הנני מצהיר בזאת, כי כל הפרטים הרשומים לעיל נכונים, מדויקים ומלאים ושלא העלמתי פרט כלשהו מהפרטים שנדרשתי למלא וכן כי זוהי דירת מגורי הקבועה. ידוע לי כי העירייה רשאית לבצע חקירה לאימות בקשתי להנחה מארנונה והצהרתי זו.

ידוע לי כי במידה ויימצא כי החסרתי מידע ו/או כי מסרתי מידע שגוי או מוטעה, תבוטל ההנחה שניתנה לי על סמך בקשתי זו, ואדרש לשלם את כל המגיע ממני, בתוספת הפרשי ריבית פיגורים והצמדה ע"פ חוק, לרבות את הוצאות החקירה (ככל שתהיינה), באופן מידי עם קבלת החיוב מעיריית אילת.

חתימת המצהיר/ה (מחזיק)

תאריך הגשת הבקשה

לצורך קבלת ההנחה יש להמציא:

- צילום ת.ז. כולל ספח מעודכן לכתובת המגורים באילת
- צילום תעודת משרת מילואים פעיל בתוקף ו/או אישור רשמי אחר שניתן ע"י צה"ל – טופס 3010 (ניתן להפיק את האישור מאתר "מילואים")
- במידה והינך שוכר/ת בנכס יש להמציא חוזה שכירות בתוקף לשנה אחת לפחות
- הצהרה מלאה וחתומה – ראה מטה.
- טופס בקשה לקבלת הנחה מתשלום ארנונה כללית לדירת מגורים לשנת 2020 לפי תקנות ההסדרים במשק המדינה (הנחות מארנונה), התשנ"ג-1993 – מלא וחתום (רצ"ב).

יצוין כי, ללא צירוף המסמכים הרלוונטיים, הבקשה לא תטופל