

בקשה לקבלת הנחה מתשלום ארנונה כללית לדירת מגורים - לשנת הכספים 2018

לפי תקנות ההסדרים במשק המדינה (הנחות מארנונה), התשנ"ג – 1993

להגשה עד ה- 31.8.2018

פרטי המבקש (מי שמחזיק בדירה):

מצב אישי	המין	תאריך לידה	שם האב	שם פרטי	שם משפחה	ת.ז.
<input type="checkbox"/> גרושה <input type="checkbox"/> אלמנה <input type="checkbox"/> חיים <input type="checkbox"/> בנפרד	<input type="checkbox"/> רווקה <input type="checkbox"/> נשוי/ה <input type="checkbox"/> בהליכים, <input type="checkbox"/> ממותי	<input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה				

טלפון			המען		
נייד	עבודה	בית	מס' בית	רחוב	ישוב

האם בבעלותך דירת מגורים נוספת		
<input type="checkbox"/> לא	<input type="checkbox"/> כן	
מספר רכב	שנת יצור	דגם

נא סמן X במשבצת המתאימה לסיבת הגשת הבקשה והשלם את הפרטים החסרים.

1. מצב כלכלי: שכיר/עצמאי נא למלא טבלאות (א) ו- (ב)

נא סמן X במשבצת המתאימה לפי בחירתך:

אני מעוניין שההכנסה החודשית הממוצעת תחושב לפי חודשים אוקטובר, נובמבר, דצמבר 2017.

אני מעוניין שההכנסה החודשית הממוצעת תחושב לפי חודשים ינואר עד דצמבר 2017.

(א) הצהרה על המחזיק והמתגוררים איתו בדירה והכנסותיהם בחודשים אוקטובר, נובמבר, דצמבר 2017 או ינואר עד דצמבר 2017, לפי הבחירה שצויינה בסעיף 1.

(ב) דפי חשבון בנק לשלושת החודשים האחרונים לשנת המס הקודמת (10-11-12)

א.

קרבה	שם משפחה	שם פרטי	גיל	מספר זהות	העסוק	מקום עבודה	הכנסה חודשית ברוטו ממוצעת
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							

שים לב: שכיר - יצרף תלושי משכורת
עצמאי - יצרף שומת הכנסה שנתית אחרונה שבידיו
בקשות שיחסרו בהן אישורים – לא יטופלו

מקורות הכנסה נוספים של המנויים בסעיף (א) לעיל. (אין למלא אותן הכנסות שנכללו בהודעת השומה)

יש לציין ממוצע הכנסות בחודשים אוקטובר, נובמבר, דצמבר 2017 או ינואר עד דצמבר 2017, לפי הבחירה שצויינה בסעיף 1. אם השכרת דירת מגורים ושכרת דירה אחרת למגורייך יש לציין ההפרש (אם יש) בהכנסה בלבד.

ב.

מקור	סכום בש"ח	מקור	סכום בש"ח
1 ביטוח לאומי	8	תמיכת צה"ל	
2 מענק זקנה	9	קצבת תשלומים מחו"ל	
3 פנסיה ממקום העבודה	10	פיצויים	
4 קצבת שארים	11	הבטחת הכנסה	
5 קצבת נכות	12	השלמת הכנסה	
6 שכר דירה	13	תמיכות	
7 מלגות	14	אחר	

הריני מצהיר בזה כי כל הפרטים הרשומים לעיל הם נכונים וכי לא העלמתי פרט כלשהוא מהפרטים שהתבקשתי למלא.

תאריך: חתימת המבקש:

ת.ד. 14 אילת 88100 | טל: 08-6367127 | פקס: 08-6367171 | דוא"ל אגף הכנסות: incomemoked@eilat.muni.il

אתר העירייה: www.eilat.muni.il

חפשו אותנו בפייסבוק ובאפליקציה "אילת העיר שלי"

- בנוסף לטופס הבקשה, יש לצרף את הטפסים הבאים :
- צילם ת.ז. + ספח עם רישום הילדים , מעודכן לכתובת.
 - תדפיס בנק של חשבון העו"ש – 3 חודשים אחרונים
 - ריכוז יתרות (אשראי וחסכונות) בחשבונות הבנקים
 - לשכירים, צילום של 3 תלושי משכורת שלו ושל בן/בת הזוג – שלושה חודשים אחרונים.
 - לעצמאים, צילום דו"חות או שומות שהגיש לפקיד השומה בשנתיים האחרונות וצילום דו"חות מע"מ אחרונים.
 - אישורים על קבלת / אי קבלת גמלאות / קצבאות מביטוח לאומי.

קבלת קהל :

בימי א', ב', ד' ה' 08:00 - 13:00 ביום ג' 08:00 - 12:00 , 16:30 - 18:30
בירורים טלפונים : בימים א' עד ה' , 08:00 - 13:00 , טל': 08-6367127
תשלום באמצעות כרטיס אשראי במענה הממוחשב : 1-700-501-188