

בקשה לקבלת הנחה מארנונה כללית למחזיק

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

פרטי המבקש :

ת.ז.	שם משפחה	שם פרטי	שם האב	תאריך לידה	המין	מצב אישי
					<input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה	<input type="checkbox"/> רווק/ה <input type="checkbox"/> נשוי/ה <input type="checkbox"/> אלמן/ה <input type="checkbox"/> גרוש/ה
המען				טלפון		
רחוב		מס' בית		בית		נייד

תאור ההנחה 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 עיור	<input type="checkbox"/> גמלת סיעוד

פטור חיילים

- חייל בשירות סדיר עד תום 4 חודשים מיום השחרור.
- הורי חייל בשירות סדיר.
- מתנדבת בשירות לאומי כל עוד היא משרתת.
- חייל בודד.
- שרות מילואים פעיל.

נפגעי מלחמה :

- נכה צה"ל.
- נפגעי פעולות איבה / שאירים שכולים (פעולות איבה).
- נכה משטרה.
- משפחה שכולה (חייל שנספה).

יש לצרף את המסמכים הרלוונטיים לצרף תעודת זהות + ספח עם רישום הילדים והכתובת

חתימת המבקש :

קבלת קהל :

בימי א', ב', ד' ה' 08:00 - 13:00
 וביום 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