

בקשה להנחה מארנונה למשרת מילואים פעיל

תושב/ת נכבד/ה

בהתאם לאישור מועצת העיר מס' 72/13 (1073), ובכפוף לתקנה 13 לתקנות הסדרים במשק המדינה (הנחה מארנונה) התשנ"ג – 1993, מעניקה העירייה הנחה בשיעור של 5% מסכום הארנונה הכללית שהוטלה בשנת התקציב 2018, למחזיק נכס מסוג דירת מגורים, שהוא חייל מילואים פעיל.

הגדרת חייל מילואים פעיל

"חייל מילואים פעיל" – חייל מילואים כהגדרתו בחוק שירות המילואים, התשס"ח-2008, המחזיק בתעודת משרת מילואים פעיל תקפה שנתן לו צבא הגנה לישראל או באישור תקף שנתן לו צבא הגנה לישראל על כך שהוא משרת מילואים פעיל.

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 2018 לפי תקנות ההסדרים במשק המדינה (הנחות מארנונה), התשנ"ג-1993 – מלא וחתום (רצ"ב).

הצהרה לשנת 2018 – משרת מילואים פעיל

א. פרטי המצהיר/ה

שם המצהיר/ה	מספר זהות	כתובת	טלפון קווי	טלפון נייד

ב. פרטי הנכס

רחוב	מס' בית	מספר משלם

ג. פרטי המתגוררים עימי בנכס:

שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות	תאריך לידה	יחס קרבה

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.

תאריך הגשת הבקשה | חתימת המצהיר/ה (מחזיק) | שם הפקידה המטפלת

אגף ההכנסות - מחלקת מגורים

לקבלת הנחה מארנונה כללית למחזיק לשנת 2018
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		עבודה	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
לצורך 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