

## בקשה להנחה מארנונה לחייל/ת בשירות חובה/לאומי

תושב/ת נכבד/ה

חייל/ת בשירות חובה או שירות לאומי זכאי/ת להנחה מארנונה כמפורט להלן:  
חייל/ת בשירות חובה/לאומי המחזיק/ה ומתגורר/ת בדירה זכאי/ת להנחה בשיעור 100% עד 70/90 מ"ר מגודל הנכס.

\*\*\*ההנחה תינתן גם למשפחה המקבלת תשלומי משפחה בגין החייל/ת המשרת/ת.

חייל/ת בשירות חובה בלבד זכאי/ת להמשך הנחה לתקופה של עד 4 חודשים מתום השירות הצבאי.

### לצורך קבלת ההנחה יש להמציא:

- אישור קצין העיר על שירות סדיר חובה.
- אישור מהצבא למשפחה המקבלת תשלומי משפחה (תשמי"ש).
- למשפחה המקבלת תשלומי משפחה – תלוש תשלומים תקופתי.
- במידה והינך שוכר/ת בנכס יש להמציא חוזה שכירות בתוקף לשנה אחת לפחות.
- צילום ת.ז. + ספח.
- 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 – חייל/ת בשירות חובה / לאומי

#### א. פרטי המצהיר/ה

שם המצהיר/ה	מספר זהות	תאריך שחרור צפוי	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.

שם הפקידה המטפלת

חתימת המצהיר/ה (מחזיק)

תאריך הגשת הבקשה

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