



## עיריית אור עקיבא אגף הגבייה

**בקשה לקבלת הנחה מתשלום ארנונה כללית לדירת מגורים לשנת הכספים \_\_\_\_\_**  
**למחזיק שהוא "נוזק" (ראה הגדרה בהנחיות להלן)**  
**לפי תקנות ההסדרים במשק המדינה (הנחה מארנונה), התשנ"ג 1993**

**פרטי המבקש/ת**

תעודת זהות	שם משפחה	השם הפרטי	שם האב	תאריך הלידה	המין	המצב האישי
					<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"/> גרושה/ה

**המען והטלפון**

הישוב	הרחוב	מספר הבית	מספר הגוש	מספר החלקה	מס' תת חלקה	טלפון
0						

**בעלות על הרכב**

דגם	שנת ייצור	מספר רכב

האם בבעלותך דירת מגורים נוספת כן  לא

**שכיר / עצמאי – נא למלא למלאות (א) ו-(ב)**

**א. הצהרה על המחזיק והמתגוררים איתו בדירה והכנסותיהם בחודשים אוקטובר עד דצמבר 20\_\_\_\_\_**

ל ש י מ ו ש  
ה מ ש ר ד

סדר	קרבה	שם משפחה	שם הפרטי	גיל	מספר זהות	העיסוק	מקום העבודה	הכנסה חודשית ברוטו ממוצעת
1.	המבקש/ת							
2.	בן/בת זוג							
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								
9.								
10.								

סה"כ \_\_\_\_\_

**שימו לב: שכיר – יצרף תלושי משכורות לחודשים אוקטובר, נובמבר, דצמבר 20\_\_\_\_\_**  
**עצמאי – יצרף שומת הכנסה שנתית אחרונה שבידו.**

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

סכום ₪	מקור	סכום ₪	מקור
	תמיכת צה"ל	8	ביטוח לאומי
	קצבת תשלומים מחו"ל	9	מענק זקנה
	פיצויים	10	פנסיה ממקום העבודה
	הבטחת הכנסה	11	קצבת שארים
	השלמת הכנסה	12	קצבת נכות
	תמיכות	13	שכר דירה
	אחר	14	מילגות

סה"כ \_\_\_\_\_

• אם השכרת דירת מגורים ושכרת דירה אחרת למגורייך יש לציין ההפרש (אם יש) בהכנסה בלבד.  
 קובץ התקנות 5503, ד' באדר התשנ"ג, 25.2.1993

המשך מעבר לדרך



## עיריית אור עקיבא אגף הגבייה

הריני מבקש לקבל הנחה מתשלום הארנונה לשנת \_\_\_\_\_ מהנימוקים הבאים:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

### הנחיות:

1. יש לצרף אישורים מתאימים להוכחת הנימוקים.
2. תקנה 7 קובעת כי "נוזק" הוא:
  - מחזיק שנגרמו לו הוצאות חריגות גבוהות במיוחד בשל אחת מאלוה:
  - טיפול רפואי חד פעמי או מתמשך של המבקש או של בן משפחתו.
  - אסון אישי שאירע למבקש ואשר גרם להרעה משמעותית במצבו החומרי.

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

תאריך \_\_\_\_\_ חתימת המבקש \_\_\_\_\_

### אגף הגבייה