

## בקשה לקבלת הנחה בארנונה

לנכס בתל-אביב-יפו לשנת הכספים \_\_\_\_\_

### לקוח יקר,

הנחות בארנונה ניתנות ל"מחזיק" בנכס לפי החוק ובהתאם להחלטת מועצת העירייה.

### לתשומת ליבך

\* בקשה להנחה בשם אדם אחר תטופל רק בצירוף ייפוי-כוח מתאים.

### התנאים לקבלת הנחה

\* רישום כ"מחזיק" בספרי העירייה.

\* רישום במרשם האוכלוסין כמתגורר בעיר תל-אביב-יפו.

במידה והינך רשום כמתגורר בעיר אחרת, יש להמציא אישור מאותה

רשות לפיו אינך מקבל הנחה בארנונה.

\* העירייה שומרת לעצמה את הזכות לערוך ביקורת בנכס לאימות הנתונים.

מידע מפורט בנוגע להנחות בארנונה מופיע בעלון מידע הנמצא באתר האינטרנט העירוני [www.tel-aviv.gov.il](http://www.tel-aviv.gov.il) ובמרכז השירות העירוני.

### פרטי המבקש (המחזיק בנכס)

|  |   |                 |  |             |
|--|---|-----------------|--|-------------|
| מספר זהות/ח"פ/דרכון  | שם משפחה  | שם פרטי         | תאריך לידה   | תאריך עלייה |
| מין <input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה | מצב משפחתי <input type="checkbox"/> רווק <input type="checkbox"/> גרוש <input type="checkbox"/> נשוי <input type="checkbox"/> חד הורי <input type="checkbox"/> אלמן | מס' נפשות בדירה | זיקה לנכס <input type="checkbox"/> בעלים <input type="checkbox"/> בשכירות <input type="checkbox"/> חלק מהנכס <input type="checkbox"/> כל הנכס <input type="checkbox"/> |             |
| טלפון קשר  | בית   | נייד            | כתובת דואר אלקטרוני (Email)  |             |

### פרטי הנכס

|                 |         |           |                 |
|-----------------|---------|-----------|-----------------|
| מספר חשבון לקוח | כתובת   | קומה      | מספר דירה       |
| שם משפחה        | שם פרטי | מספר זהות | טלפון קווי/נייד |
| בעל הנכס        |         |           |                 |

### פירוט סוגי ההנחות

| הנחות במגורים ובעסקים |    |           |                 | הנחות במגורים |           |          |           |          |          |               |           |                     |            |          |              |           |                  |             |    |    |    |    |    |
|-----------------------|----|-----------|-----------------|---------------|-----------|----------|-----------|----------|----------|---------------|-----------|---------------------|------------|----------|--------------|-----------|------------------|-------------|----|----|----|----|----|
| מספר                  | שם | מספר זהות | טלפון קווי/נייד | עיוור         | אזרח ותיק | פרזי שבי | אסיר ציון | איש צדיל | עולה חדש | הורה לילד נכה | חייל חובה | מתנדבת בשירות לאומי | משרת אזורי | נכה צה"ל | נכה שוטר נכה | נכה מלחמה | נפגע פעולות איבה | משפחה שכולה |    |    |    |    |    |
| 35                    | 39 | 37        | 29              | 46            | 15        | 48       | 48        | 44       | 43       | 41            | 52        | 53                  | 49         | 50       | 20           | 38        | 73               | 27          | 40 | 11 | 16 | 13 | 18 |

נא לסמן  
 ב-  
 את ההנחה  
 המבוקשת

\* הנחה זו בוטלה למעט מי שהחל לקבל את הגמלה לפני 1.1.03, ולא חלה הפסקה של 6 חודשים רצופים בזכותו לגמלה.

נא לציין מספר זהות של הילד

נא לציין תאריך סיום שירות

### כתובת למשלוח כלל ההודעות בארנונה ובמים (עד הודעה חדשה בכתב)

|            |           |                  |
|------------|-----------|------------------|
| שם הנמען   | רחוב      | מספר הבית        |
| מספר הדירה | עיר       | מיקוד            |
| תיבת דואר  | תיבת דואר | מיקוד לתיבת דואר |

### לתשומת ליבך,

באפשרותך להעביר את טופס הבקשה בצירוף המסמכים הנדרשים (כמפורט בעלון המידע) בדרכים הבאות:

\* **בדואר** - לאגף לגביית ארנונה ואגרת מים  
 רחוב אבן גבירול 69 תל-אביב-יפו 64162

\* **פקס** - מספר 03-5216404

\* **בתיבת שירות עצמי** - במרכז השירות במועדים המפורטים בראש טופס הבקשה.  
 עם תום הטיפול בבקשה, יישלח אליך מכתב תשובה לכתובת למשלוח שצינת.

### הצהרת המבקש

אני מצהיר בזאת:

\* הפרטים הכתובים לעיל הם נכונים, מדויקים ומלאים.

\* ידוע לי כי במידה ולא אשלם את יתרת הארנונה ההנחה תבוטל.

ידוע לי שאם יימצא שמסרתי פרטים שאינם נכונים או אינם מלאים או אינם מדויקים, תבוטל ההנחה שאושרה, ואדרש לשלם את כל המגיע ממני רטרואקטיבית ממועד מתן ההנחה בתוספת ריבית והפרשי הצמדה כחוק.

שם פרטי ושם משפחה תאריך חתימת המבקש

### לשימוש משרדי

אני מאשר שבדקתי את הבקשה, אימתתי את פרטיה ועידכנתי את הפרטים במערכת ובדקתי שכל המסמכים הנדרשים צורפו לבקשה.

|                   |       |       |
|-------------------|-------|-------|
| שם פרטי ושם משפחה | תאריך | חתימה |
| נציג שירות        |       |       |
| מנהל צוות         |       |       |
| מנהל מוקד/רכז     |       |       |