

מרכז השירות בבניין העירייה, רחוב אבן גבירול 69, פתוח לשירותך
בימים א - ד בשעות 08:00 - 18:00
ביום ה בשעות 08:00 - 15:00
מוקד שירות טלפוני: 03-5218666 פקס: 03-5216404
תשלומים אפשר לשלם 24 שעות ביממה באמצעות הטלפון
או באתר האינטרנט: www.tel-aviv.gov.il

בקשה לקבלת הנחה מארנונה

לנכס בתל-אביב-יפו לשנת הכספים

לקוח יקר,

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

התנאים לקבלת הנחה

* רישום כ"מחזיק" בספרי העירייה.

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

מי שרשום כמתגורר בעיר אחרת, יש להמציא אישור מאותה רשות לפיו אינו מקבל הנחה מארנונה, נכון למועד בו מבוקשת ההנחה.

לתשומת לבך

* בקשה להנחה בשם אדם אחר תטופל רק בצירוף ייפוי-כוח מתאים וצילום תעודת זהות של מייפה כוחו.

* הגשת בקשה להנחה אינה דוחה את מועד התשלום ולא יהיה בה כדי לעכב הליכי אכיפה כמפורט בחוק.

* 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 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	מס' נפשות בדירה	זיקה לנכס <input type="checkbox"/> בעלים <input type="checkbox"/> בשכירות	חלק מהנכס <input type="checkbox"/> כל הנכס
טלפון קשר	בית	נייד	כתובת דואר אלקטרוני (Email)	

פרטי הנכס

מספר חשבון לקוח בארנונה	כתובת	קומה	מספר דירה
שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות	טלפון קווי/נייד

פירוט סוגי ההנחות

הנחות במגורים		הנחות במגורים ובעסקים																				
מקבל הכנסה * (שאינו אורח ותיק)	מקבל דמי מוזנות *	מקבל נמלת סיעוד	נכה רדיפות הנאצים	ניצול שואה	משפחה שבאשה הורה עצמאי	בן משפחת הרוג מלכות	חסיד אומות עולם	נכה בעל דרגת נכות מ-90% ומעלה	נכה בעל דרגת נכות מ-75% ומעלה	עיוור	אורח ותיק	פרוי שבי	אסיר ציון	עולה חדש	הורה לילד נכה	חייל חובה	בתנדבת לאומי	משרת אזרחי	נכה צה"ל	נכה פגוע	נכה פעולות איבה	משפחה שכולה
41	43	44	48	48	15	46	29	37	39	35	11 13 16 18	40	27 28	38	20	50	49	52 53	B_25 25	B_21 21	B_23 23	B_25 25

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	מיקוד לתיבת דואר	

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.

לתשומת לבך,

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 6416201

* **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.

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	חתימת המבקש
שם פרטי	שם משפחה	תחמה
נציג שירות		
מנהל צוות		
מנהל מוקד/רכז		