

בקשה לקבלת הנחה מארנונה

לדירת מגורים בתל אביב-יפו לשנת הכספים _____
על-פי הכנסה חודשית ממוצעת ולפי מספר הנפשות בדירה
 בהתאם לתקנה 82(א) לתקנות הסדרים במשק המדינה (הנחה מארנונה), התשנ"ג-1993

מספר חשבון לקוח

מספר הודעת שירות
 סוג מסמך: 1839

א. פרטי המבקש (המחזיק הרשום בדירה)

מספר זהות	שם משפחה	שם פרטי	תאריך לידה	מין <input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה	מצב משפחתי <input type="checkbox"/> רווק <input type="checkbox"/> נשוי <input type="checkbox"/> אלמן	האם הנך גם <input type="checkbox"/> פרוד <input type="checkbox"/> ידוע בציבור	מספר מתגוררים
כתובת	זיקה לנכס <input type="checkbox"/> בעלים <input type="checkbox"/> בשכירות	דמי השכירות לחודש	שטח במ"ר	טלפון	בבית	נייד	
בעלות על דירה/ות אחרת/ות <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, מספר דירות _____ פרט כתובות _____							
כתובת מייל _____							

ב. הכנסה חודשית ממוצעת - הצהרה

רשום בטבלה המופיעה מטה את פרטיך האישיים ואת הפרטים של כל המתגוררים אתך בדירה. כמו כן, לגבי כל אחד מהם יש למלא את ההכנסה החודשית הממוצעת.

סמן x במשבצת המתאימה לפי בחירתך

אני מעוניין שההכנסה החודשית הממוצעת תחושב לפי חודשים אוקטובר, נובמבר ודצמבר לשנת הכספים הקודמת לבקשה.
 אני מעוניין שההכנסה החודשית הממוצעת תחושב לפי חודשים ינואר עד דצמבר לשנת הכספים הקודמת לבקשה.

- שכיר יצרף:** תלושי משכורת ומסמכים על הכנסות מכל מקור שהוא שלו ושל המתגוררים איתו.
- עצמאי יצרף:** דוח שומה ממס הכנסה לשנת הכספים הקודמת לבקשה ומסמכים על הכנסות מכל מקור שהוא שלו ושל המתגוררים איתו.
- אישורים מהמוסד לביטוח לאומי:** בפני מבקש ההנחה עומדות שתי אפשרויות:
 לחתום על טופס וויתור סודיות (הטופס נמצא באתר העירוני) המאפשר לעיריית ת"א-יפו לקבל מהמוסד לביטוח לאומי את המסמכים הרלוונטיים לצורך בדיקת הזכאות להנחה או להמציא אישורים מהמוסד לביטוח לאומי:
 • אישור זכאות לגמלאות (הכולל את כל התשלומים מביטוח לאומי)
 • אישור ביטוח ושכר (דוח מעסיקים)
 • מי שאינו עובד יצרף אישור מביטוח לאומי על היותו במעמד לא עובד.
 וכל אישור רלוונטי אחר בהתאם לפרטים שמסרת.

יש לרשום בנפרד את סכום ההכנסה החודשית הממוצעת שלך ושל כל המתגוררים איתך בדירה.

יחס קרבה	שם משפחה	שם פרטי	גיל	מספר זהות	עיסוק	שם המקום העבודה	הכנסה חודשית ברוטו ממוצעת
1	המבקש/ת						
2	בן/בת הזוג						
3							
4							
5							
6							

סה"כ

ג. מקורות הכנסה נוספים - הצהרה

יש לציין ממוצע חודשי של מקורות הכנסה נוספים, לחודשים אוקטובר עד דצמבר לשנת הכספים הקודמת לבקשה או לחודשים ינואר עד דצמבר לשנת הכספים הקודמת לבקשה (לפי בחירתך מעלה), שלך ושל כל המתגוררים בנכס.

מקור	סכום בש"ח	מקור	סכום בש"ח	מקור	סכום בש"ח	מקור	סכום בש"ח
1	ביטוח לאומי	5	קצבת נכות	9	קצבת תשלומים מחו"ל	13	תמיכות (מוסדות, הורים וכו')
2	מענק זקנה	6*	שכר דירה	10	פיצויים	14	אחר
3	פנסיה ממקום העבודה	7	מלגות	11	הבטחת הכנסה		
4	קצבת שאירים	8	תמיכת צה"ל	12	השלמת הכנסה		

* אם השכרת דירת מגורים ושכרת דירה אחרת למגורייך יש לציין הפרש (אם יש) בהכנסה בלבד.

2. לצורך חישוב ההכנסה הממוצעת, תילקח בחשבון ההכנסה של המחזיק בנכס והמתגוררים איתו, לרבות ילד במשפחת אומנה. אם בן או בת של המחזיק בנכס מתגוררים איתו תילקח בחשבון מחצית מהכנסתם החודשית. לעניין זה לא תובא בחשבון לגבי בן אחד או בת אחת בלבד, הכנסה חודשית עד גובה שכר המינימום, ואם אותה הכנסה חודשית עולה על גובה שכר המינימום, לא יובא בחשבון החלק מההכנסה החודשית השווה לגובה שכר המינימום כהגדרתו בחוק שכר מינימום, התשמ"ז-1987, בשיעורו המעודכן ל-1 בינואר של שנת הכספים שבעדה מבוקשת ההנחה.

הצהרה

אני מצהיר בזאת: * הפרטים הכתובים לעיל הם נכונים, מדויקים ומלאים.
 * ידוע לי שאם יימצא שמסרתי פרטים שאינם נכונים או אינם מלאים או אינם מדויקים, תבוטל ההנחה שאושרה, ואדרש לשלם את כל המגיע ממני רטרואקטיבית עבור כל התקופה לגביה ניתנה ההנחה בתוספת ריבית והפרשי הצמדה כחוק.
 * ידוע לי כי במידה ולא אשלם את יתרת הארנונה לאחר מתן ההנחה, ההנחה תבוטל.

שם פרטי ומשפחה _____ תאריך _____ חתימת המבקש _____

מרכז השירות העירוני

נא לזמן תור באתר העירייה או בטלפון

יש עמדה נגישה בקומת הלובי

3013*

ראשון עד רביעי מ- 08:00 עד 15:30
 חמישי מ- 08:00 עד 15:00
 תשלום בכרטיס אשראי, מענה ממוחשב 24/7

www.tel-aviv.gov.il

למידע, לשירותים מקוונים ולתשלומי ארנונה

כדי להימנע מאי נעימות מומלץ לוודא באתר העירייה אם חל שינוי בשעות הפעילות

רחוב אבן גבירול 69, תל-אביב-יפו 6416201

באתר העירייה: צרו קשר < פנייה מקוונת ליחידות העירייה < ארנונה

פניות בכתב