

## כתב הסכמה וויתור על סודיות

אני החתום מטה, מספר זהות \_\_\_\_\_ מצהיר בזאת על הסכמתי להעברת כל מידע בדבר זכאותי לכל גמלה לרבות מידע בדבר ותק תעסוקתי ומעמד (להלן-המידע), מאת המוסד לביטוח לאומי לעיריית תל-אביב-יפו ו/או מי מעובדיה ו/או מי הפועל מטעמה או בשליחותה (להלן-העירייה) לצורך בחינת זכאותי להנחות בארנונה. העברת המידע מביטוח לאומי לעירייה נועדה לחסוך למבוטח/מבקש ההנחה את הצורך להביא אישורים באופן עצמאי מהביטוח לאומי.

המידע שיימסר לעירייה מהמוסד לביטוח לאומי ישמש את העירייה אך ורק לצורך המטרה שלשמה נמסר.

לצורך העברת המידע לעירייה אני משחרר בזה את המוסד לביטוח לאומי ו/או מי מעובדיו ו/או מי הפועל מטעמו או בשליחותו מחובת שמירה על סודיות בכל הנוגע לגמלאות המשתלמות לי לרבות מידע בדבר ותק תעסוקתי ומעמד, ולא תהיה לי כל טענה או תביעה מכל סוג שהוא כלפי העירייה ו/או המוסד לביטוח לאומי בקשר להעברת המידע כאמור, לרבות טענות מכוח חוק הגנת הפרטיות, התשמ"א 1981- ו/או כל דין אחר.

שם פרטי	שם משפחה	מספר זהות
תאריך	חתימה	

פגישה עם תור  
בלחיצת כפתור

<b>מרכז השירות העירוני</b> נא לזמן תור באתר העירייה או בטלפון יש עמדה נגישה בקומת הלובי	<b>*3013</b> ראשון עד רביעי מ- 08:00 עד 15:30 חמישי מ- 08:00 עד 15:00 תשלום בכרטיס אשראי, מענה ממוחשב 24/7	<b>www.tel-aviv.gov.il</b> 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