

(טופס מס' 2)

שם הדשות המקומית

בקשה לקבלת הנהגה בתשלום ארנונה כללית ל-4 ידיות מגורים
לשנת הכספים 1993 - למחזיק שהוא "נזקק" (ראו הגדרה בהנחיות לחלק)
למי תקנות הסדרים במשק המדינה (תנחת מארנונה)

פרטי המבקש

מספר זהות	שם המשפחה	שם הפרטי	שם האב	תאריך הולדה	מסין	חמצם האישי
				שנה חודש יום	זכר ☐ נקבה ☐	רווק ☐ רווק ☐ גרוש ☐ נשוי ☐ אגמן ☐

חשבו	חירוב	מספר חבית	מספר חנוש	מספר החלקה	מס' חת-חלקה	בית	עבודה

האם בבעלותך דירת מגורים נוספת? ☐ כן ☐ לא

בעלות על רכב	דגם	שנת ייצור	מספר הרכב

לשמוש

המשרד

שכיר/עצמאי - נא למלא טבלאות (א) ו-(ב).

(א) הצהרה על המחזיק והמתגוררים איתו בדירה והכנסותיהם בחודשים אוקטובר עד דצמבר

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

סיב לב: שכיר - יצרר חלושי מסכורת לחודשים אוקטובר נובמבר דצמבר
עצמאי - יצרר שומון הכנסה שנתית אחרונה שבירר.

(ב) מקורות הכנסה נוספים של המנויים בסעיף (א) לעיל
(אין למלא אותן הכנסות שנכללו בחודעת השומא)

מקור	לכום ש"ח	מקור	לכום ש"ח
1	מיטות לאוסף	0	תמיכת צה"ל
2	סענוק זקנה	0	קצבה תשלומים סחיל
3	פנסיה ממקום העבודה	10	מינויים
4	קצבת שארים	11	הפנסיה הכנסה
5	קצבת נכות	12	השלמת הכנסה
6	שכר דירה	13	הסכיות
7	מילגות	14	אחר
			סח"כ

חמשך מעבר לדף

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue or grey ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There is no handwriting or printed text on the paper.

תנחיות: 1. יש לצרף אישורים מתאימים להוכחת חנימוקים.

2. תקנה? קובעת כי "נזקק" הוא:

מחזיק שנגרמו לו חוצאות רציניות גבוהות במיוחד בשל אחת מאלה:

- טיפול רפואי חז' פעמי או מתמשך של חמבקש או של בן משפחתו.

- אסון אישי שאירע למבקש ואשר גרם לחרעת משמעותית במצבו החומרי.

ריני מצחיר בזו כי כל חפרטים הרשומים לעיל זם נכונים, וכי לא העלמתי פרט כלשהוא מחפריים שחתבקשתי למלא

ותימת: המבקש.

תאריך .