

נא ראה/י דף ההסבר לפני מילוי הטופס, יש למלא את כל הסעיפים לרבות חתימה בגב הטופס  
תוך הקפדה על כתב קריא ולצרף כל המסמכים הנדרשים

## טופס בקשה לקבלת הנחה בארנונה מטעמי הכנסה לשנת הכספים 2019

נא לסמן במשבצת המתאימה לפי בחירתך:

- ☐ לחשב את ההכנסה הממוצעת לפי החודשים אוקטובר - נובמבר - דצמבר 2018  
☐ לחשב את ההכנסה הממוצעת לפי החודשים ינואר עד דצמבר 2018

|                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>פרטי המבקש/ת:</b>                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                        |
| <input type="checkbox"/> מס' ת"ז <input type="checkbox"/> דרכון<br>שם משפחה _____<br>שם פרטי _____<br>מצב אישי <input type="checkbox"/> רווק <input type="checkbox"/> נשוי <input type="checkbox"/> גרוש <input type="checkbox"/> אלמן <input type="checkbox"/> אחר _____ | האם הדירה בבעלותך? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא, בעל הדירה הוא: _____<br>האם בבעלותך נכס מקרקעין אחר? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, בכתובת _____ |

|                                                                                                                         |                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>פרטי הדירה:</b>                                                                                                      |                              |
| שם הרחוב _____<br>מספר בית _____<br>אם הדירה בשכירות, נא לציין את גובה השכירות החודשית _____ ש' ולצרף העתק הסכם שכירות. | מספר חשבון בערייה _____<br>- |

| פירוט המתגוררים בדירה והכנסתם החודשית בממוצע בתקופה שנבחרה בראש הטופס:                                                    |          |         |     |                  |        |            |                           |  |  |  |      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|---------|-----|------------------|--------|------------|---------------------------|--|--|--|------|
| הקירבה                                                                                                                    | שם משפחה | שם פרטי | גיל | מס' זהות / דרכון | העיסוק | מקום עבודה | הכנסה חודשית ברוטו בממוצע |  |  |  |      |
| 1                                                                                                                         | המבקש/ת  |         |     |                  |        |            |                           |  |  |  |      |
| 2                                                                                                                         | בן/ת זוג |         |     |                  |        |            |                           |  |  |  |      |
| 3                                                                                                                         |          |         |     |                  |        |            |                           |  |  |  |      |
| 4                                                                                                                         |          |         |     |                  |        |            |                           |  |  |  |      |
| 5                                                                                                                         |          |         |     |                  |        |            |                           |  |  |  |      |
| 6                                                                                                                         |          |         |     |                  |        |            |                           |  |  |  |      |
| 7                                                                                                                         |          |         |     |                  |        |            |                           |  |  |  |      |
| 8                                                                                                                         |          |         |     |                  |        |            |                           |  |  |  |      |
| 9                                                                                                                         |          |         |     |                  |        |            |                           |  |  |  |      |
| 10                                                                                                                        |          |         |     |                  |        |            |                           |  |  |  |      |
| 11                                                                                                                        |          |         |     |                  |        |            |                           |  |  |  |      |
| יש לצרף לטופס תלושי שכר / פנסיה על כל סוגי ההכנסה של כל בני הבית לפי בחירתך שבראש הטופס. עצמאי יצרף שומת מס אחרונה שבידו. |          |         |     |                  |        |            |                           |  |  |  | סה"כ |

| פירוט מקורות הכנסה של כל המתגוררים בדירה בתקופה שנבחרה בראש הטופס:                                                                                         |                    |                                                                      |    |                                                                                     |                                                                      |  |  |  |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|----------------------------------------------------------------------|----|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|
| נא לסמן ב-X לגבי כל סעיף האם במהלך התקופה שנבחרה בראש הטופס קיבל אחד מבני הבית כספים מהמקורות שלהלן (אם כן, נא לפרט הסכום החודשי ולצרף לטופס אישור מתאים). |                    |                                                                      |    |                                                                                     |                                                                      |  |  |  |  |  |
| 1                                                                                                                                                          | קצבת זקנה          | <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן בסך _____ ש' | 10 | משכורת                                                                              | <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן בסך _____ ש' |  |  |  |  |  |
| 2                                                                                                                                                          | קצבת שאירים/תלויים | <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן בסך _____ ש' | 11 | פנסיה ממקום העבודה                                                                  | <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן בסך _____ ש' |  |  |  |  |  |
| 3                                                                                                                                                          | קצבת נכות          | <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן בסך _____ ש' | 12 | פיצויים                                                                             | <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן בסך _____ ש' |  |  |  |  |  |
| 4                                                                                                                                                          | קצבת ילדים         | <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן בסך _____ ש' | 13 | מילגה כולל משיבה                                                                    | <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן בסך _____ ש' |  |  |  |  |  |
| 5                                                                                                                                                          | דמי אבטלה          | <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן בסך _____ ש' | 14 | תמיכת צה"ל                                                                          | <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן בסך _____ ש' |  |  |  |  |  |
| 6                                                                                                                                                          | מזונות             | <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן בסך _____ ש' | 15 | תמיכה מגורם כלשהו                                                                   | <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן בסך _____ ש' |  |  |  |  |  |
| 7                                                                                                                                                          | הבטחת הכנסה        | <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן בסך _____ ש' | 16 | קצבה מחו"ל                                                                          | <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן בסך _____ ש' |  |  |  |  |  |
| 8                                                                                                                                                          | השלמת הכנסה        | <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן בסך _____ ש' | 17 | פנסיה מחו"ל / רנטה                                                                  | <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן בסך _____ ש' |  |  |  |  |  |
| 9                                                                                                                                                          | שכר דירה*          | <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן בסך _____ ש' | 18 | אחר <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן בסך _____ ש' מקור _____ |                                                                      |  |  |  |  |  |

\* אם השכרת דירת מגורים ושכרת דירה אחרת למגורייך, יש לציין ההפרש (אם יש) בלבד.

## הערות מבקש/ת ההנחה:

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

## הצהרת המבקש/ת:

הריני מצהיר/ה בזה כי זוהי דירת מגוריי הקבועה, וכי כל הפרטים הרשומים בבקשתי זו הם נכונים, מדויקים ומלאים, וכי לא העלמתי פרט כלשהו מהפרטים שנתבקשתי למלא, ואני מתחייב/ת להודיע לעירייה על כל שינוי שיחול. חתימתי על טופס זה מהווה הסכמה לכך שעיריית ירושלים תיצור איתי קשר באמצעות הטלפון או באמצעות הדוא"ל לצורך טיפול בחובות עירוניים. ידוע לי כי דיווח חלקי ו/או כוזב בבקשתי זו הינו עבירה על החוק, וכי לעירייה יש זכות לבדוק את נכונות הפרטים שמסרתי בבקשתי זו בכל האמצעים העומדים לרשותה בחוק. זהו שמי וזו חתימתי, ותוכן הצהרה זו - אמת.

תאריך \_\_\_\_\_ חתימת המבקש/ת \_\_\_\_\_ טלפון המבקש/ת \_\_\_\_\_ כתובת דוא"ל המבקש/ת \_\_\_\_\_

## לתשומת לב מבקש/ת ההנחה,

יש לצרף לטופס הבקשה אישורים לגבי העיסוק וההכנסות של כל אחד מבני הבית (שמעל גיל 18) בתקופה אוקטובר - נובמבר - דצמבר בשנה הקודמת או בחודשים ינואר-דצמבר בשנה הקודמת, כמפורט בדף ההסבר - מומלץ מאוד לקרוא את דף ההסבר לפני מילוי טופס זה (ניתן לקבל את דף ההסבר במשרדנו או להורידו מהאתר העירוני [www.Jerusalem.muni.il](http://www.Jerusalem.muni.il)).

לפני הגשת הבקשה להנחה בארנונה יש להסב את חשבון הארנונה ע"ש מבקש ההנחה, המחזיק בנכס. לצורך זה יש למסור לעירייה את הסכם השכירות / רכישה של הדירה. אם הדירה בשכירות, יש לצרף לטופס זה העתק נוסף של הסכם השכירות.

במידה שבדירה מחזיקים מס' שותפים הזכאים להנחה, יש להגיש את בקשות ההנחה של כל השותפים ביחד, והנחה תינתן לכל זכאי לפי חלקו היחסי בשטח הדירה.

הגשת בקשה להנחה אינה דוחה את מועד התשלום, ולא יהיה בה כדי לעכב הליכי אכיפה כחוק.

בקשה להנחה בשם אדם אחר תטופל רק אם הומצא ייפוי כוח מתאים.

הבקשה להנחה תידון לגבי השנה הנוכחית בלבד, ולא תינתן הנחה בגין שנים עברו.

זכאי שקיבל הנחה ולא שילם את יתרת חובו עד סוף שנת המס, תבוטל לו ההנחה.

ניתן להעביר עותקים דיגיטליים של הטופס והמסמכים הנדרשים גם בדואר אלקטרוני:

**[Discounts@jerusalem.muni.il](mailto:Discounts@jerusalem.muni.il)**

## לשימוש המשרד:

|                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                           |                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| <b>החלטה</b><br>הבקשה: <input type="checkbox"/> אושרה % _____<br><input type="checkbox"/> נדחתה<br>שם הפקיד/ה: _____<br>חתימה: _____ | <b>הבקשה הגיעה ב:</b><br><input type="checkbox"/> קבלת קהל<br><input type="checkbox"/> דואר<br><input type="checkbox"/> תיבת אל-תור<br><input type="checkbox"/> אחר _____ | <b>חותמת נתקבל</b> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|