

עיריית הרצליה אגף המינהל הכספי



_____ : תאריך
 _____ : מסי משלם:
 _____ : מסי נכס
 _____ : טלפון

בקשה לקבלת הנחה מתשלום ארנונה כללית לדירת מגורים לשנת הכספים הנוכחית.

בקשה שלא תמולא במלואה ולא יצורפו לה כל האישורים הנדרשים, לא תטופל.

* הובא לידיעתי שהגשת הבקשה אינה פוטרת אותי מתשלום הארנונה במועדה כמצויין בהודעת התשלום.

פרטי המבקש (מי שמחזיק בדירה):

שם משפחה	שם פרטי	ת.ז.	מזב אישי: סרוקם נשוי ס גרוש ס אלמן
			כתובת:
טלפון בית:	עבודה:	הדירה בבעלותי כן / לא (הקף בעיגול)	

הנני מבקש הנחה מן הסיבה סמן ב-x (ניתן לסמן רק אחת מן החלופות).

1. למחזיק שהוא "נוקק": הבקשה תופנה לועדה להנחות בארנונה.

"נוקק" מחזיק שנגרמו לו הוצאות חריגות גבוהות במיוחד בשל אחת מהסיבות הבאות:

א. טיפול רפואי חד פעמי או מתמשך של המבקש או של בן משפחתו.

ב. אירוע אשר הביא להרעה משמעותית בלתי צפויה במצבו החומרי.

2. למחזיק שלו קשיים חומריים: שיעורי ההנחה יקבעו כמפורט בשיעורים שהוצגו בתוספת הראשונה

תקנה 2 (8) בהתאם להכנסה החודשית הממוצעת (בקשה זו לא תידון בועדה להנחות).

א. פרטי המבקש והמתגוררים עמו בדירה (לרבות ילדיו) ופירוט הכנסותיהם משכר עבודה או פנסיה בלבד:

שימוש משרדי		מקום העבודה ומס' טלפון	העיסוק	תאריך לידה	מס' זהות	שם פרטי	שם משפחה	קירבה	
לעצמאי	לשכיר								
שנה שנתית	משכורת ממוצעת								
									1
									2
									3
									4
									5
									6
									7
									8

* שים לב: שכיר - יצרף תלושי משכורת לחודשים אוקטובר נובמבר דצמבר של השנה החולפת.

עצמאי - יצרף שומת הכנסה שנתית אחרונה שבידו (אין לצרף דו"ח הכנסות והוצאות אלא רק דו"ח שומה).

ב. הכנסות אחרות של המנויים בסעיף אי לעיל:

אין למלא אותן הכנסות שפורטו בסעיף אי לעיל אלא מקורות הכנסה נוספים.

אם השכרת דירת מגורים ושכרת דירת מגורים אחרת יש לציין ההפרש (אם יש) בהכנסה בלבד.

שם פרטי	הבטחת הכנסה השלמת הכנסה	קצבת שאירים / מענק זקנה	קצבת ילדים	קצבת נכות	רנטה/פיצויים	ביטוח לאומי	שכר דירה	אחר: פרט

* יש לצרף מסמכים המאשרים כל פרטי ההכנסות המפורטות לעיל.



כתב ויתור על סודיות

על החתום מטה, ניתן בזה רשות לכל עובד רפואי ואו מוסד רפואי ואו לכל עובד בתחום הסוציאלי ואו לכל עובד של המוסד לבטוח לאומי ואו למשרד הבטחון ואו לכל מוסד בנקאי או עובד של מוסד בנקאי למסור לעיריית הרצליה ואו לכל עובד מעובדיה ואו מטעמה, כל פרטים ללא יוצא מן הכלל באופן שידרוש, על מצב הבריאותי ואו הסוציאלי ואו מצבי בתחום הסיעודי ואו השיקומי ואו על כל מחלה שחליתי בה בעבר או שאני חולה בה כעת וכן פרטים על חשבונות הבנק שלי, וזאת בקשר לבקשתי לקבלת הנחה מתשלום ארנונה כללית.

אשר משחרר אתכם בזה מחובת השמירה על הסודיות בכל הנוגע למצבי הבריאותי ואו השיקומי ואו הסוציאלי ואו הסיעודי ובכל הנוגע לחשבונות הבנק שלי ולא תהיה לי כל טענה או תביעה אליכם בגין מסירת המידע המפורט לעיל לעיריית הרצליה.

בקשתי זו יפה גם לפי חוק הגנת הפרטיות התשמ"א - 1981 והיא חלה על כל מידע המצוי במאגרי המידע של כל המוסדות האמורים לעיל.

תאריך

חתימה

תעודת זהות

שם