

אגף ההכנסות

מחלקת הנחות בארנונה

קבוצה ד'

בקשה לקבלת הנחה מתשלום ארנונה כללית לדירת מגורים
לשנת הכספים למחזיק שהוא "נזקק" (ראה הגדרה בהנחיות להלן)
לפי תקנות הסדרים במשק המדינה (הנחות מארנונה), התשנ"ג - 1993



תאריך ביצוע _____ ☐ בעלות הנכס ☐ שכירות

א. פרטי הדירה				
מען			מס' זיהוי משלם	מס' זיהוי נכס
מיקוד	מס' בית	שם הרחוב		

ב. פרטי המבקש/ת					
מספר זהות	שם משפחה	שם פרטי	שם האב	מין	המצב האישי
				☐ זכר ☐ נקבה	☐ רווק ☐ גרוש ☐ אלמן ☐ נשוי
תאריך לידה	טלפון נייד	טלפון בבית	כתובת דוא"ל		

האם הדירה בבעלותך? ☐ כן ☐ לא בעל הדירה הוא: _____ תקופת השכירות: מ _____ עד _____
האם בבעלותך נכס מקרקעין? ☐ לא ☐ כן בכתובת: _____ דמי שכירות המשולמים לי בחודש: _____
האם יש רכב בבעלותך? ☐ לא ☐ כן מס' רישוי: _____ סוג רכב _____
האם הינך משלם בהוראת קבע? ☐ כן ☐ לא אני מעוניין להצטרף להוראת קבע ☐ כן ☐ לא
האם הנך מדווח שנתיית לרשות המסים? ☐ כן ☐ לא
אם רק המבקש ומשפחתו גרים בכל שטח הדירה הרשום? ☐ כן ☐ לא
אשלם את יתרת הארנונה לשנת 2019 באמצעות: ☐ תשלום באשראי ☐ צ'ק במקום ☐ מזומן במקום

ג. פירוט המתגוררים בדירה והכנסתם החודשית הממוצעת, ניתן לבחור את תקופת חישוב ההכנסה:

* נא סמן במשבצת המתאימה לפי בחירתך:

* בחירת מסלול תקופת חישוב ההכנסות - קובעת לחישוב ממוצע ההכנסות של כל המתגוררים בנכס (2 בני הזוג + ילדים מעל גיל 18)

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

☐ ברצוני לחשב את ההכנסה הממוצעת לפי החודשים ינואר עד דצמבר 2018

מתגוררים בנכס:	מספר ילדים עד גיל 18
	מספר ילדים מעל גיל 18
	סה"כ מס' מתגוררים בדירה: (כולל בני זוג)

המתגוררים בדירה מעל גיל 18	שם משפחה	שם פרטי	גיל	מס' זהות	מעמד (שכיר/עצמאי/אחר)	מס' מקומות עבודה	העיסוק	מקומות עבודה
1 המבקש								
2 בן/בת הזוג								
3								
4								

ד. נא סמן x/v לגבי כל הכנסה ומלא את פירוט ההכנסות הקיימות ברוטו של כל המתגוררים בדירה בתקופה שנבחרה.

יש לצרף אישורים מתאימים להוכחת הזכאות. בקשות ללא אישורים מתאימים - לא יטופלו. בטבלה זו חובה למלא את המסומן בצהוב.



הכנסה חודשית ממוצעת ברוטו בש"ח	x/v	הכנסה חודשית ממוצעת ברוטו בש"ח	x/v	הכנסה חודשית ממוצעת ברוטו בש"ח	x/v
	13. תמיכת צה"ל		7. מענק עבודה		1. משכורת בעל
	14. שכר/פנסיה/קצבה קבועה מחדל		8. תמיכה		2. משכורת אישה
	15. פיצויים		9. קצבת נכות		3. מלגת כולל
	16. הכנסה מביטוח לאומי **		10. מזונות		4. הכנסות ילד מעל גיל 18
	17. הכנסה אחרת		11. דמי אבטלה		5. הבטחת הכנסה
			12. פנסיה ממקום עבודה		6. הכנסה משכר דירה*

*אם השכרת דירת ממונים ושכרת דירה אחרת למגוריו יש לציין את ההפרש בהכנסה ככל שדמי השכירות המשולמים לך.
**למעט קצבת ילדים, קצבת זקנה, קצבת שארים וגמלת ילד נכה שהוחרגו מהכנסה בתקנה 2(8)(כ).

*דודו יז כי אני עשוי להיות זכאי להטבות שונות ברשויות המדינה, הטבות המתבססות על נתוני המוסד לביטוח לאומי לשם מתן ההטבה, והריני מודיע בזה על הסכמתי להעביר כל מידע שבידי המוסד לביטוח לאומי בדבר זכאותי לכל גמלה, לשם תכלית זו, ובלבד שהמידע המועבר כאמור ישמש רק לצרכי מתן הטבה על ידי הרשויות אליה מועבר המידע. אני משחרר בזה את המוסד לביטוח לאומי/ואו כל עובד מעובדיכם מחובת שמירה על סודיות בכל הנוגע לגמלאות המשתלמות לי כאמור ומתיר לכם בזאת מתן מידע לבי לרבות מיע על תשלומים שהמוסד לביטוח לאומי שילם ומשולם לי. הנני מוותר על סודיות זו כלפי המבקש ולא תהיה לי כל טענה או תביעה מסוג לשהו בקשר למסירת מידע כאמור. בקשתי זו יפה גם לפי חוק הגנת הפרטיות, התשמ"א - 1981.

* הניגון מציג/ה בזה כי זוהי דירת מנוחה, וכי כל הפרטים שנמסרו על ידי בבקשה זו הם נכונים, מדויקים ומלאים, וכי אין לי כל הכנסה נוספת פרט למפורט לעיל.
* הניגון מחיר לעיריית ברק לכל אדם או תאגיד בין ציבורי ובין פרטי, ובכל מקום לרבות למוסד לביטוח לאומי על מנת לבדוק את אמיתות הפרטים שנמסרו על ידי בבקשה זו כפי שהעירייה תמצא לנכון.

* ידוע לי ואני מסכים לך שכלל שאתבקש ע"י העירייה להגיש תדפיסי חשבון בנק אמצאי אותם בתוך 30 יום ממועד הבקשה, בכפוף לחסיון המידע.
* ידוע לי שאם יימצא שמסרתי פרטים שאינם נכונים או אינם מלאים או אינם מדויקים, תבוטל ההנחה שאושרה, ואדרש לשלם את כל המגיע ממני רטרואקטיבית ממועד מתן ההנחה בתוספת ריבית והפרשי הצמדה כחוק"

* ידוע לי שהגשת הבקשה אינה פוטרת אותי מתשלום הארנונה במועדה.

* ידוע לי ואני מסכים כי זכאותי להנחה מותנית בהסדרה מראש של תשלום יתרת הארנונה שהוטלה על הנכס.

* ידוע לי ואני מסכים כי אי פירעון יתר הארנונה עד לתאריך 31.12.2018 יביא לביטול ההנחה.

* תחיתמי על טופס זה הינה הסכמה לכך שתיירי בני ברק תיצור איתי קשר באמצעות הטלפון או באמצעות הדוא"ל לצורך טיפול בחובות עירוניים.
* אני מצהיר כי תחיתמי על טופס זה מהווה הסכמה של כל המתגוררים בבסס מעל גיל 18

תאריך	שם המבקש/ת	חתימת המבקש/ת
הריני מבקש לקבל הנחה מתשלום הארנונה לשנת _____ מהנימוקים הבאים: _____ _____ _____		
1. יש לצרף אישורים מתאימים להוכחת הנימוקים: אישורים רפואיים בעברית + קבלות על הוצאות רפואיות, כקשה ללא הוצאות לא תתקבלנה. 2. תקנה 7 קובעת כי "נזקק" הוא: "מחזיק שנגרמו לו הוצאות חריגות גבוהות במיוחד בשל אחת מאלה: (1) טיפול רפואי חד פעמי או מתמשך המבקש או של בן משפחתו (2) אירוע אשר הביא להרעה משמעותית כלתי צפויה במצבו החומרי.		

ו. לשימוש המשרד (יחושב בהתאם לבחירת מבקש ההנחה):

מקור	הכנסה חודשית ממוצעת ברוטו בש"ח	מקור	הכנסה חודשית ממוצעת ברוטו בש"ח
1	משכורת בעל	9	קצבת נכות
2	משכורת אישה	10	מזונות
3	מלגת כולל	11	דמי אבטלה
4	הכנסות ילד מעל גיל 18	12	פנסיה ממקום עבודה
5	הבטחת הכנסה	13	תמיכת צה"ל
6	הכנסה משכר דירה	14	שכר/ פנסיה/ קצבה קבועה מחו"ל
7	מענק עבודה	15	פיצויים
8	תמיכה	16	הכנסה מביטוח לאומי
		17	הכנסה אחרת
			סה"כ ממוצע הכנסה:

ערייה שחונשבת שירות





הנחות מסיבות כלכליות- לקבוצה ד' האישורים הנדרשים

כללי: ניתן לבחור את תקופת חישוב ההכנסה הממוצעת: לתקופה של 12- חודשים- ינואר עד דצמבר 2018 , או ל-3 החודשים : אוקטובר, נובמבר ודצמבר 2018.
בחירת מסלול תקופת חישוב ההכנסות- קובעת לחישוב ממוצע ההכנסות של כל המתגוררים בנכס (2 בני הזוג +ילדים מעל גיל 18)
לנוחותכם טבלה לסימון המסמכים הנדרשים להגשת ההנחה:

המבקש	המסמכים הנדרשים
כל מבקש	טופס בקשה להנחה מלא כנדרש וחתום (בקשה ללא חתימה לא תאושר)
	צילום תעודות זהות של מגיש הבקשה (כולל ספח בן הזוג והילדים) וילדים מעל גיל 18 מעודכנת לכתובת המגורים
	צילום צ'ק או אישור ניהול חשבון ע"י הבנק (לצורך החזרי גביה)
	מתגוררים בשכירות יש לצרף חוזה שכירות עדכני
שכירה	לבחירתכם 2 אופציות: תלושי שכר לכל שנת 2018 או לחודשים 10,11,12 2017. *כתלושים ממוחשבים-(שאינם ממוכנים) נדרשת חתימת רו"ח ע"ג התלוש כולל ציון שם ומס' טלפון של רואה החשבון של המעביד + טפסים הנדרשים לכל מבקש.
אבך	אבך יצהיר על הכנסתו ממלגה. כאשר ההכנסה ממלגה נמוכה מ-900 ש"ח נדרש אישור רו"ח על גובה המלגה. + טפסים הנדרשים לכל מבקש.
אבך המקבל הבטחת הכנסה דתות- ממשד החינוך	דף חשבון המראה את קבלת הבטחת הכנסה. + טפסים הנדרשים לכל מבקש.
אישה שכירה שבמהלך שנת 2018 או בחודשים 10,11,12/ 2017 שהתה בחופשת לידה לידה	לצרך תלושי השכר לחודשים שבהם עבדה. + טפסים הנדרשים לכל מבקש.
מובטל	תלושי שכר בגין חודשים בהם עבדה. + טפסים הנדרשים לכל מבקש.
ילדים מעל גיל 18	עובדים- לצרך תלושי שכר מקוריים לכל שנת 2018 או לחודשים 10,11,12, 2017. + טפסים הנדרשים לכל מבקש.
עצמאי	שומת מס - מאושרת ממס הכנסה בגין שנה לועזית קודמת (מתקבלת שומה משנת 2017 או 2018) עסק חדש- יצרף אישור רואה חשבון על גובה ההכנסות ברוטו כולל יש לציין תאריך פתיחת העסק+ תעודת עוסק מורשה מקורית + טפסים הנדרשים לכל מבקש.
הכנסה משכר דירה או מנכס נוסף, כגון: מחסן, דירת מגורים נוספת שבבעלותו וכדומה	יש לצרף חוזה שכירות
להגשת בקשת הנחה למחזיק "נזקק"-קבוצה ד'	יש לצרף אישורים להוכחת הנימוקים (בנוסף למסמכים הנ"ל): -אסמכתאות על הוצאות רפואיות (בעברית) -אישורים על מצב רפואי/ טיפול רפואי חד פעמי או מתמשך של המבקש או בן משפחתו, אישורים על הרעה משמעותית במצב הכלכלי.

הערה: הזכאות להנחה מותנית בהסדרה מראש של תשלום יתרת הארנונה שהוטלה על הנכס



טבלת הנחות בארנונה

הכנסה חודשית ממוצעת בשקלים חדשים בשנת הכספים 2018				מס' נפשות
מעל 5,300 עד 3,701	מעל 3,701 עד 3,274	מעל 3,274 עד 2,847	עד 2,847	1
מעל 7,949 עד 5,550	מעל 5,550 עד 4,910	מעל 4,910 עד 4,270	עד 4,270	2
מעל 9,219 עד 6,438	מעל 6,438 עד 5,695	מעל 5,695 עד 4,952	עד 4,952	3
מעל 10,492 עד 7,327	מעל 7,327 עד 6,481	מעל 6,481 עד 5,636	עד 5,636	4
מעל 13,085 עד 9,137	מעל 9,137 עד 8,083	מעל 8,083 עד 7,028	עד 7,028	5
מעל 15,677 עד 10,947	מעל 10,947 עד 9,684	מעל 9,684 עד 8,421	עד 8,421	6
עד 20%	עד 40%	עד 60%	עד 80%	שיעור ההנחה
מעל 18,269 עד 12,757	מעל 12,757 עד 11,285	מעל 11,285 עד 9,813	עד 9,813	7
מעל 20,862 עד 14,567	מעל 14,567 עד 12,886	מעל 12,886 עד 11,206	עד 11,206	8
מעל 23,454 עד 16,377	מעל 16,377 עד 14,488	מעל 14,488 עד 12,598	עד 12,598	9
עד 2,606 לנפש	עד 1,820 לנפש	עד 1,610 לנפש	עד 1,400 לנפש	10 ומעלה
עד 30%	עד 50%	עד 70%	עד 90%	שיעור ההנחה