



טופס 2

תקנות 8-19

מועצה אזורית נווה מדבר

בקשה לקבלת הנחה מתשלום ארנונה כללית לדירת מגורים לשנת הכספים 2019 למחזיק שהוא "נזקק" (ראה הגדרה בהנחיות להלן)

לפי תקנות ההסדרים במשק המדינה (הנחות מארנונה), התשנ"ג – 1993.

מצב אישי	מין	תאריך לידה			שם אב	שם פרטי	שם משפחה	מספר זהות															
		יום	חודש	שנה				#															
[] גרוש []	[] זכר []	[]	[]	[]																			
[] אלמן []	[] נשוי []	[]	[]	[]																			

טלפון/נייד	המען						יישוב	
	בית	תת-חלקה	מס' חלקה	מס' גוש	מספר בית	רחוב	קאטר א-סר	ביר הדאג'
עבודה							אבו תלול	אבו קרינאת

האם בבעלותך דירת מגורים נוספת?
כן [] לא []

בעלות על רכב		
דגם	שנת ייצור	מספר רכב

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

(א) הצהרה של המחזיק בדירה והמתגוררים איתו והכנסותיהם בחודשים אוקטובר נובמבר דצמבר בשנת 2018.

שימוש המשרד

ממוצעת	מקום עבודה	עיסוק	גיל	שם פרטי	שם משפחה	קרבה	מספר הזהות																	
						המבקשת/ת																		
						בן/בת הזוג																		

שם לב! שכיר - יצרף תלושי משכורת לחדשים אוקטובר נובמבר דצמבר מהשנה הקודמת לבקשה.
עצמאי - יצרף שומת הכנסה שנתית אחרונה שבידו.

(ב) מקורות הכנסה נוספים של המנויים בסעיף (א) לעיל

אין למלא אותן ההכנסות שנכללו בסעיף (א) לעיל

מקור	סכום בש"ח	מקור	סכום בש"ח
1	ביטוח לאומי	8	תמיכת צה"ל
2	מענק זקנה	9	קצבת תשלומים מחו"ל
3	פנסיה ממקום עבודה	10	פיצויים
4	קיצבת שארים	11	הבטחת הכנסה
5	קיצבת נכות	12	השלמת הכנסה
6	שכר דירה	13	תמיכות
7	מילגות	14	אחר

אם השכרת דירת מגורים ושכרת דירה אחרת למגורך יש לציין הפרש (אם יש) בהכנסה בלבד *

אבו קרינאת • אבו תלול • ביר הדאג' • קסר א-סר

שד' יצחק רגר 11, מגדל 7, קומה ג' ת.ד. 533, באר-שבע 84100, טל': 08-6202555 (רב קווי) פקס: 08-6651181



הריני מבקש לקבל הנחה מתשלום הארנונה לשנת 2019 מהנימוקים הבאים:

הנחיות: 1 יש לצרף אישורים מתאימים להוכחת הנימוקים.
 2 תקנה 7 קובעת כי "נזקק" הוא: מחזיק שנגרמו לו הוצאות חריגות גבוהות במיוחד בשל אחת מאלה:
 טיפול רפואי חד-פעמי או מתמשך של המבקש או של בן משפחתו.
 אירוע אשר הביא להרעה משמעותית בלתי צפויה במצבו החומרי.

הריני מצהיר בזה כי כל הפרטים הרשומים לעיל הם נכונים, וכי לא העלמתי פרט כלשהו מהפרטים שהתבקשתי למלא.

תאריך: _____ חתימה: _____

חלק ב' - מיועד לשימוש מוסדות המועצה

המלצת מנהל/ת מחלקת רווחה:

חתימה:

המלצת גזבר המועצה:

חתימה:

החלטת וועדת הנחות ונימוקים:

חתימה:

חתימת חברי הוועדה: