





	שכר דירה	תמיכות	
	מלגות	אחר	
	סה"כ		

**הריני מצהיר כי אני:**

2.  בעל נכות רפואית ואין בבעלותי דירה נוספת (הנחה 40%) – זכאי להנחה ע"פ סעיף זה מי שדרגת נכותו הרפואית המוכחת היא בשיעור של 90% ומעלה.

3.  נכה המקבל תגמול כאסיר ציון- לפי חוק התגמולים לאסירי ציון ובני משפחותיהם, התשנ"ב 1992 (להלן חוק אסירי ציון).

4.  בן משפחה של הרוג מלכות, כמשמעותו בחוק אסירי ציון. (הנחה 66%).

5.  עיוור בעל תעודת עיוור, לפי חוק שירותי הסעד, התשכ"ח-1968.

6.  עולה, לפי חוק השבות, תשי"ז-1950. תאריך רישום כעולה במרשם האוכלוסין. האם קבלת הנחה בעבר, בהיותך עולה: כן/לא, אם כן מתי: \_\_\_\_\_.

7.  הורה עצמאי, כמשמעותו בחוק משפחות חד הוריות התשנ"ב-1994 (הנחה 20%).

8.  פנסיונר, (גבר מעל גיל 67 או אישה מעל גיל 62) המקבלת/קצבת זיקנה / קצבת שאירים / קצבת תלויים / נכות של פגיעה בעבודה. (הנחה של 25% על 100 מ"ר ראשונים).

9.  פנסיונר, (גבר מעל גיל 67 או אישה מעל גיל 62) המקבלת/קצבת זיקנה/קצבת שאירים/קצבת תלויים/ נכות בשל פגיעה בעבודה בצירוף גמלת הבטחת הכנסה מהמוסד לביטוח לאומי. (הנחה 100%).

10.  נכה הזכאי לקצבה חודשית מלאה, ודרגת אי כושר השתכרותי מ-75% ומעלה. (הנחה 80%).

11.  זכאי לגימלה/ תשלום לפי -

- חוק הבטחת הכנסה התשמ"א-1980. בסך \_\_\_\_\_ ש"ח לחודש.
- להבטחת הכנסה מינימום מהמשרד לענייני דתות, בסך \_\_\_\_\_ ש"ח לחודש.
- חוק מזונות (הבטחת תשלום) תשל"ב-1972 בסך \_\_\_\_\_ ש"ח לחודש.

• גימלת סיעוד לפי פרק ו' לחוק ביטוח לאומי, בסך \_\_\_\_\_ ש"ח לחודש.

**הנחיות:** 1. יש לצרף אישורים מתאימים להוכחת הזכאות

2. זכאי להנחה שלא פרע במלואה את יתרת הארנונה שהוטלה על נכס בשנת הכספים עד 31 בדצמבר של אותה שנה, תהא ההנחה שנקבעה בטלה מאותו יום ותיווסף ליתרה האחרונה

3. לא ניתן הנחה אם שולמה יתרת הארנונה הכללית שהוטלה על הנכס בתשלום אחד מראש, בהו"ק או לפי הסדר תשלומים אחר להנחת דעתה של הרשות המקומית

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

**אני מתחייב בזה להעביר מיידע בכתב לרשות על כל שינוי שיחול בפרטים הנ"ל.**

תאריך: \_\_\_\_\_ חתימת המבקש: \_\_\_\_\_

לשימוש המשרד:

בדיקת הבקשה ואישורה:

אני הח"מ מצהיר בזה כי בדקתי את הבקשה, את המסמכים המצורפים.

להלן המלצתי:

-לדחות את הבקשה

-לאשר הנחה בשיעור של % \_\_\_\_\_ לתקופה מתאריך \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ עד תאריך \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

לפי תקנה מספר \_\_\_\_\_

הערות: \_\_\_\_\_

תאריך: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ שם: \_\_\_\_\_ תפקיד: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_

