



# עיריית רמת-גן

## המחלקה לגבייה

מס' השבון \_\_\_\_\_

לכבוד \_\_\_\_\_

תאריך \_\_\_\_\_

מר/גברת \_\_\_\_\_

### הנדון: בקשתך למתן הנחה בתשלום הארנונה לשנת 2019 - מבחן הכנסה

במענה לבקשתך להנחה הינך מוזמן/ת לסור למשרדנו במחלקה לגבייה לשם בירור פרטי בקשתך. נא להביא מסמכים (עבור כל המתגוררים בדירה הנ"ל).

1. הודעה לתשלום מיסים ע"ש מגיש הבקשה.
  2. צילום תעודת זהויה (הכתובת בספח צריכה להיות זהה לזו שבארנונה).
  3. אישור מביטוח לאומי - פירוט שיעור הקצבה (בציון תלויים בר-זכאות וכו') לחודשים 10-11-12/2018, או לחודשים 1-12/2018 (לפי הבחירה שצויינה בטופס הבקשה).
  4. אישור מלשכת העבודה (במקרה של אבטלה), או מכתב פיטורין ממקום העבודה.
  5. אישור הכנסה: תלוש משכורת / שומה הכנסה שנתית / פנסיה / רנטה / שכ"ד, וכל מקור הכנסה אחר, לחודשים 10-11-12/2018 או לחודשים 1-12/2018 לפי הבחירה שצויינה בטופס הבקשה.
  6. ללא עובדים: יש להביא אישור ביטוח לאומי על מעמד כלא עובד.
  7. שם הטופס: רשימת תקופות דיווח, תקופת עבודה ופרטי מדווחים.
  8. תצהיר על תמיכת הורים וסכום התמיכה.
  9. יש למלא את הטופס המצורף ולחתום עליו.
  10. נא להביא הזמנה זו, בהיענותך להזמנה זו תלוי הדין בבקשתך.
  11. צילום חוזה שכירות (במקרה של שכירות).
  12. אישור על סיוע בשכר דירה.
  13. דפי חשבון עו"ש של שלושת החודשים 10-11-12/2018 כולל ריכוז יתרות וחסכונות או לחודשים 1-12/2018 לפי הבחירה שצויינה בטופס הבקשה (חובה).
  14. אישור לימודים, מערכת שעות וצילום קבלות שכ"ל לשנת תשע"ט, אישורים על גובה המלגות ופר"ח.
  15. הסכם גירושין / מזונות / פס"ד משפטי / כתב תביעה.
  16. בקשה להנחה אינה מעכבת תשלום ואינה עוצרת ריבית והצמדה, במידה ותנתן ההנחה על שיעור של הסדר ההנחה יזוכו ריבית והצמדה כדין. כמו כן הבקשה אינה מעכבת הליכי גבייה אחרים.
  17. זכאי להנחה שלא פרע במלואה את יתרת הארנונה שהוטלה על הנכס בשנת הכספים עד 31 לדצמבר של אותה שנה, תהיה ההנחה שנקבעה לו בטלה מאותו יום ותיוסף ליתרת הארנונה.
  18. **לבקשות שלא יצורפו המסמכים הנדרשים ולא יוצהרו הפרטים, לא יובאו לדין בועדה ותינתן דחייה אוטומטית (הבקשה תוחזר לפונה).**
  19. **בקשות שישלחו במייל, יש לוודא אישור קבלת המייל.**
- טפסים לועדה יש להגיש 31.10.19 לא יתקבלו טפסים לאחר מועד זה.

תמיד לשרותכם,  
שרה סמו  
מחלקת הגבייה  
טל. 03-6753275

### שעות קבלת קהל במחלקת הגבייה:

ימים א-ה 08:00 - 12:30

יום ב' 08:00 - 12:30 אחה"צ 15:30 - 17:30

רח' ביאליק 35 ת.ד. 5 רמת-גן 5246103

פקס: 1533-6753270



מכון התקנים הישראלי



מס' משלם

מס' סידורי

המחלקה לגבייה

ועדת הנחות במיסים

בקשה לקבלת הנחה מתשלום ארנונה כללית לדירת מגורים לשנת הכספים 2019 - עפ"י מבחן הכנסה

לפי תקנות הסדרים במשק המדינה (הנחות מארנונה), התשנ"ג - 1993

Table with 7 columns: מספר זהות, שם המשפחה, שם הפרטי, שם האב, תאריך הלידה, המין, המצב האישי

Table with 8 columns: היישוב, הרחוב, מספר הבית, מיקוד, גודל, דו-חודשי, בית/עבודה, נייד

Form with checkboxes: האם בבעלותך דירת מגורים נוספת? האם בבעלותך נכס אחר נוסף?

Table with 3 columns: דגם, שנת ייצור, מספר רכב

שכיר / עצמאי - נא למלא טבלאות (א) ו-(ב) א. הצהרה על המחזיק והמתגוררים \* איתו בדירה והכנסותיהם \*\* בחודשי אוקטובר עד דצמבר 2018, או בחודשים ינואר עד דצמבר 2018 (לפי הבחירה שצויינה בגב הטופס).

Table with 8 columns: קרבה, שם המשפחה, השם הפרטי, גיל, מס' זהות (כולל ספרת ביקורת), העיסוק, מקום העבודה, הכנסה חודשית ברוטו ממוצעת

שם - לב שכיר - יצרף תלושי משכורת, נובמבר ודצמבר 2018 או לחודשים ינואר עד דצמבר 2018 (לפי הבחירה שצויינה בגב הטופס). עצמאי - יצרף שומה הכנסה שנתית אחרונה שבידו.

\* בקשה להנחה אינה מעכבת תשלום ואינה עוצרת ריבית והצמדה. במידה ותינתן הנחה על שיעור של הסדר ההנחה יזוכו ריבית והצמדה כד"ן. כמו כן הבקשה אינה מעכבת הליכי גבייה אחרים. \* זכאי להנחה שלא פרע במלואו את יתרת הארנונה שהוטלה על הנכס כשנת הכספים עד 31 לדצמבר של אותה שנה. תהיה ההנחה שנקבעה לו בטלה מאותו יום ותתווסף ליתרת הארנונה.

ב. מקורות הכנסה נוספת של המנויים בסעיף (א) לעיל. יש לציין ממוצע חודשי לחודשים אוקטובר עד דצמבר 2018, או לחודשים ינואר עד דצמבר 2018 (לפי הבחירה שצויינה בגב הטופס). (אין למלא אותן הכנסות שנכללו בהודעת השומה, סעיף א).

Table with 4 columns: מקור, סכום ₪, מקור, סכום ₪

אם השכרת דירה אחרת למגורייך, יש לציין הפרש (אם יש) בהכנסה בלבד.

הצהרה אני הר"מ מצהיר/ה כי כל הפרטים הרשומים בבקשה נכונים וכי לא העלמתי פרט שנתבקשתי למלא. אני מודעת/ת לזכות העירייה לבדוק ולאמת את הפרטים הנ"ל ולצורך כך הנני נותנת/ות רשות לעירייה לפנות לכל גוף רלוונטי ומתירה/ה לכל גוף כנ"ל למסור לעירייה את המידע הנוגע לבדיקה ולאימות הנ"ל (לרבות מידע רפואי ו/או כספי ו/או אחר). אני מתחייבת/ת להחזיר לעירייה לפי דרישתה (ו/או ע"י קיזוז מחשבון הארנונה) סכומי הנחה שניתנו בהסתמך על מידע כוזב.

תאריך: חתימה:

| הכנסה חודשית ממוצעת בשקלים חדשים<br>בשנת הכספים 2018 |                      |                      |               | מספר<br>נפשות          |
|--|----------------------|----------------------|---------------|------------------------|
| 5,300 מעל 3,701 עד                                   | 3,701 מעל 3,274 עד   | 3,274 מעל 2,847 עד   | 2,847 עד      | 1                      |
| 7,949 מעל 5,550 עד                                   | 5,550 מעל 4,910 עד   | 4,910 מעל 4,270 עד   | 4,270 עד      | 2                      |
| 9,219 מעל 6,438 עד                                   | 6,438 מעל 5,695 עד   | 5,695 מעל 4,952 עד   | 4,952 עד      | 3                      |
| 10,492 מעל 7,327 עד                                  | 7,327 מעל 6,481 עד   | 6,481 מעל 5,636 עד   | 5,636 עד      | 4                      |
| 13,085 מעל 9,137 עד                                  | 9,137 מעל 8,083 עד   | 8,083 מעל 7,028 עד   | 7,028 עד      | 5                      |
| 15,677 מעל 10,947 עד                                 | 10,947 מעל 9,684 עד  | 9,684 מעל 8,421 עד   | 8,421 עד      | 6                      |
| <b>עד 20%</b>  | <b>עד 40%</b>        | <b>עד 60%</b>        | <b>עד 80%</b> | <b>שיעור<br/>ההנחה</b> |
| 18,269 מעל 12,757 עד                                 | 12,757 מעל 11,285 עד | 11,285 מעל 9,813 עד  | 9,813 עד      | 7                      |
| 20,862 מעל 14,567 עד                                 | 14,567 מעל 12,886 עד | 12,886 מעל 11,206 עד | 11,206 עד     | 8                      |
| 23,454 מעל 16,377 עד                                 | 16,377 מעל 14,488 עד | 14,488 מעל 12,598 עד | 12,598 עד     | 9                      |
| עד 2,414 לנפש  | עד 1,781 לנפש        | עד 1,576 לנפש        | עד 1,370 לנפש | 10<br>ומעלה            |
| <b>עד 30%</b>  | <b>עד 50%</b>        | <b>עד 70%</b>        | <b>עד 90%</b> | <b>שיעור<br/>ההנחה</b> |

### נא סמן בחירתך:

אני מבקש/ת שההכנסה החודשית הממוצעת תחשב לפי חודשים: אוקטובר עד דצמבר 2018 - מצ"ב אסמכתאות

אני מבקש/ת שההכנסה החודשית הממוצעת תחשב לפי חודשים: ינואר עד דצמבר 2018 - מצ"ב אסמכתאות.

### לשימוש המשרד

סה"כ הכנסה: \_\_\_\_\_ ש"ח      סה"כ נפשות: \_\_\_\_\_ עפ"י הטבלה

החלטה: לדחות את הבקשה

לאשר הנחה בשיעור: \_\_\_\_\_

הערות: \_\_\_\_\_

נימוקים: \_\_\_\_\_

חתימת הבודק: \_\_\_\_\_ חתימת המאשר: \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_