



עיריית רמת-גן

המחלקה לגבייה

תאריך: _____

לכבוד מר/גברת _____

מס משלם: _____

בקשתך למתן הנחה בתשלום הארנונה למחזיק שהינו "נזקק" לשנת

במענה לבקשתך להנחה הינך מוזמן/ת לסור למשרדנו במחלקת הגבייה ולצרף את המסמכים הרלוונטיים עבור כל המתגוררים בדירה. יש להביא הזמנה זו בעת החזרת הטופס המצ"ב.

חובה לצרף את המסמכים הבאים:

1. אישור הכנסה: תלושי משכורת עם התימה וחותמת המעביד / שומת הכנסה שנתית / פנסיה / מבטחים / נטו / שכר-דירה וכל מקור הכנסה אחר לחודשים אוקטובר עד דצמבר או ינואר עד דצמבר לפי בחירת "המחזיק".
2. יש להביא אישור ביטוח לאומי על מעמד כלא עובד, לאלה שאינם עובדים.
3. שם הטופס: רשימת תקופות דיווח, תקופת עבודה ופרטי מדווחים.
- דפי השבון עו"ש של שלושת החודשים האחרונים כולל ריכוז יתרות והסכונות.

וכן לצרף את המסמכים הרלוונטיים הבאים:

- הודעה לתשלום מיסים על שם מגיש הבקשה.
- צילום תעודת זהות + כתובת מעודכנת.
- אישור מביטוח לאומי-פירוט שיעור ההקצבה לחודשים אוקטובר עד דצמבר או ינואר עד דצמבר.
- אבטלה - אישור פיטורין, אישור על רישום בלשכת התעסוקה כדורש עבודה, דמי אבטלה אוקטובר - נובמבר - דצמבר.
- אישורים רפואיים עדכניים לשנת המס הנוכחית על מחלתך, וכן אישורים על הוצאות הריגות הנגרמות כתוצאה ממחלתך (קבלות וכו').
- חובות, התראות מהוצל"פ, צווי עיקולים, בקשה לאיחוד תיקים, צו מבית משפט על מינוי כונס נכסים על הדירה, הוצל"פ מזונות וכו'.
- צילום טפסי משכנתא / צילום חוזה שכירות / אישור על סיוע בשכ"ד.
- תושבים המטופלים ע"י הרווחה יש לדאוג שמח' הרווחה תשלח דו"ח סוציאלי לועדת הנחות.
- הסכם גירושין / מזונות / פס"ד משפטי / כתב תביעה.
- אישור עבור ילדים בוגרים הגרים בבית - אישורי הכנסות / אישורי לימודים / אישור שרות צבאי / לאומי / אישור מבטוח לאומי שאינם עובדים.
- יש למלא הטופס המצורף ולחתום עליו.

הערות כלליות:

- נא לצרף אישורים כנדרש להוכחת הזכאות, בקשות שיחסרו בהן אישורים יוחזרו אל המבקש ללא דיון בוועדה.
- בקשות שיישלחו במייל, יש לוודא אישור קבלת מייל.
- לא יתקבלו לדיון בוועדה דיריים שלא הסדירו חובות קודמים!!!
- בקשה להנחה אינה מעכבת תשלום ואינה עוצרת ריבית והצמדה, במידה ותנתן ההנחה על שיעור של הסדר ההנחה יזכו ריבית והצמדה כדן. כמו כן הבקשה אינה מעכבת הליכי גבייה אחרים.
- 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.

טפסים יש להגיש עד 30/9 לאותה שנה - לא יתקבלו טפסים לאחר מועד זה.
בקשות שיחסרו בעירייה לאחר מועד זה יוחזרו למבקש.

לברורים ניתן לפנות לגב' שרה סמו בטלפון 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

תמיד לשרותכם,
שרה סמו
מחלקת הגבייה



מכון התקנים הישראלי



עיריית רמת-גן

המחלקה לגבייה

ביאליק 35 מיקוד 52100 טל: 03-6753275, פקס: 03-6753270

תאריך: _____

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

מס' חשבון / מס' זיהוי / נכס

טופס 2

בקשה לקבלת הנחה בתשלום ארנונה כללית לדירת מגורים

לשנת כספים _____ - למחזיק שהוא "נוזק" (ראה הגדרה בהנחיות להלן)

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

(תקנות 19-18)

המבקש (מי שמחזיק בדירה)

המצב האישי			תאריך הלידה			שם האב	שם הפרטי	שם המשפחה	מספר זהות													
רווק/ה	נשוי/אה	גר/שה	יום	חודש	שנה																	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																				

המין		מחזיק הדירה	היישוב	רחוב	מס' בית	מיקוד	טלפון
זכר	נקבה	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>

האם בבעלותך דירת מגורים נוספת? כן לא

פרטי הדירה הנוספת: כתובת _____

גוש _____ חלקה _____

בעלות על רכב		
דגם	שנת ייצור	מספר הרכב

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

א. הצהרה על המחזיק והמתגוררים איתו בדירה והכנסותיהם בחודשים אוקטובר, עד דצמבר או בחודשים ינואר עד דצמבר לפי בחירת המחזיק.

שם פרטי	שם משפחה	שם פרטי	גיל	מס' זהות	העיסוק	מקום העבודה	שימוש המשרד
1. המבקש/ת							
2. בן / בת הזוג							
3. ילד/ה							
4. ילד/ה							
5. ילד/ה							
6. ילד/ה							
7. ילד/ה							
8. ילד/ה							
9. ילד/ה							
10. ילד/ה							

שים לב שכיר - יצרף תלושי משכורת אוקטובר, עד דצמבר או ינואר עד דצמבר לפי בחירת המחזיק. עצמאי - יצרף שומת הכנסה שנתית אחרונה שבידו.
זכאי להנחה שלא פרע בינואר את יתרת הארנונה שהוטלה על הנכס בשנת הכספים עד 31 בדצמבר של אותה שנה, תהיה ההנחה שנוקבעת לו בטלה מאותו יום ותיוסף ליתרת הארנונה.
בקשה להנחה אינה מעכבת תשלום ואינה עוצרת ריבית והצמדה במידה ותינתן ההנחה על שיעור של הסדר ההנחה יזוכו ריבית והצמדה כדון. סה"כ כנו כן, הבקשה אינה מעכבת הליכי גביה אחרים.

ב. מקורות הכנסה נוספת של המונויים בסעיף (א) לעיל, יש לציין ממוצע חודשי לחודשים אוקטובר עד דצמבר או בחודשים ינואר עד דצמבר. (אין למלא אותן הכנסות שנקללו בהודעת השומה).

מקור	סכום ₪	מקור	סכום ₪
1 סיוע בשכר דירה (משרד השיכון)		5 פיצויים	
2 הכנסה משכר דירה		6 תמיכות	
3 תמיכת צה"ל		7 מילגות	
4 קיצבת תשלומים מחו"ל		8 אחר *	

* לרבות קצבאות מכל מין וסוג.

אם השכרת דירת מגורים ושכרת דירה אחרת למגורייך, יש לציין את ההפרש (אם יש) בהכנסה בלבד.
טופס שאליו לא צורפו כל המסמכים הדרושים יוחזר לשולח ללא דיין בוועדה!

טופס 2

אני מבקש/ת לקבל הנחה מתשלום ארנונה לשנת _____ מהנימוקים הבאים:

הצהרה

אני הח"מ מצהיר/ה כי כל הפרטים הרשומים בבקשה ובצרופותיה נכונים וכי לא העלמתי פרט כלשהו מהפרטים שהתבקשתי למלא. אני מודע/ת לזכותה של העירייה לבדוק ולאמת את הפרטים הנ"ל. לצורך כך הנני נותן/ת רשות לעירייה לפנות לכל גוף רלוונטי ומתיר/ה לכל גוף למסור לעירייה מידע הנוגע לבדיקה ולאימות הפרטים הנדרשים בבקשה זו (לרבות מידע רפואי ו/או כספי ו/או אחר). אני מתחייב/ת להודיע לעירייה מיד על כל שינוי שיחול באחד הפרטים הנדרשים בבקשה זו, לרבות שינויים בהכנסותיי מעבודה או מכל מקור אחר המוני בסעיף (ב) לבקשה זו. אני מסכים/ה להחזיר לעירייה, לפי דרישתה (ו/או ע"י קיזוז מחשבון הארנונה) סכומי הנחה שניתנו בהסתמך על מידע כוזב. ידוע לי שעפ"י חוק העונשין תשל"ז - 1977 עשיית מסמך הנחזה להיות את אשר איננו או העשויים להטעות, מהווה עבירה פלילית שדינה מאסר.

תאריך _____

חתימת המבקש _____

מבקש ההנחה על יסוד הוצאות בגין טיפול רפואי:

הנחיות: 1. יש לצרף אישורים מתאימים להוכחת הנימוקים.

2. תקנה 7 קובעת כי "נזקק" הוא:
"מחזיק" -

(1) שנגרמו לו הוצאות חריגות גבוהות במיוחד בשל טיפול רפואי חד-פעמי או מתמשך, שלו או של בן משפחתו.

(2) שקרה לו אירוע אשר הביא להרעה משמעותית בלתי צפויה במצבו החומרי.

לתשומת לבך: בקשה שאינה נכללת בהגדרת סעיף 2 לעיל תוחזר למבקש ולא תידון בוועדה.

המלצת מחלקת הגביה הנימוקים: _____

החלטת הוועדה בישיבתה מס' _____ מיום _____

ההחלטה: לדחות את הבקשה

לאשר הנחה בשיעור % _____ לתקופה מתאריך _____ עד תאריך _____

אחר: _____

הערות: _____

נימוקי ההחלטה: _____

תאריך: _____

רווחה

גזברות

חבר הוועדה

יו"ר