



## המועצה המקומית קרית יערים

### הנחיות לבקשת הנחה בארנונה לפי מבחן הכנסה

הנחיות אלה הינן עדיין לפי כללי ההנחות של שנת 2019 בשינויים המחוייבים.

ככל וישתנו ההנחיות לשנת 2020 בחוק ההסדרים במשק, או בכל הוראה אחרת, שינויים אלה יוטמעו בהנחיות.

יש להקפיד למלא את כל הפרטים בטופס, לצרף את כל המסמכים/אישורים הנדרשים ולחתום.

לתשומת לבך: חתימתך מהווה הצהרה על נכונות הנתונים.

### בקשה שלא תוגש במלואה תדחה!

#### הטפסים הנדרשים:

טופס בקשה	טופס הבקשה הרצ"ב, כולל הבהרות על גובה ההכנסה בחודשים <b>אוקטובר, נובמבר, דצמבר</b> של שנת 2019, או טופס 106 לשנת 2019. במבחן ההכנסה נכללות הכנסות ברוטו מכל סוג שהוא: שכר, תמיכה, קצבה, גמלה, דמי לידה, תמיכת הורים, שכר ילדים המתגוררים ועוד.	
דפי חשבון בנק	דפי בנק מלאים לתקופה <b>1.10.2019-31.12.2019</b> , מכל חשבונות הבנק שבבעלותכם. שימו לב, יש לתת הסבר בדפי הבנק על תנועות כספיות אשר חורגות מההצהרה. במידה ומדובר בהלוואה, נדרש לצרף שטר הלוואה.	
אישורי הכנסה של שני הזוג וכן הכנסות ילדים בעלי הכנסה המתגוררים בנכס	אברך כולל	יצרף אישור לימודים <b>מקורי</b> לחודשים 10-12/2019 מהכולל בציון שעות לימוד וגובה המלגה, חתום בידי ראש הכולל.
	שכיר	תלושי שכר לחודשים 10-11-12/2019. או טופס 106 לשנת 2019.
	עצמאי	יצרף שומת הכנסה שנתית לשנת <b>2018</b> .
	מי שאינו עובד	אישור מביטוח לאומי על מעמד לא עובד, לשנת 2019.
	דמי לידה	מי שקיבלה דמי לידה מביטוח לאומי עבור חלק מהתקופה של שלושת החודשים 10-12/2019. יש לצרף אישור מהביטוח הלאומי הכולל את אופן חישוב הזכאות לדמי לידה ותקופת התשלום.
אסמכתא על קצבאות ת.ז.	יש לצרף אישור המוסד לביטוח לאומי על כל קצבה המתקבלת (מלבד קצבת ילדים, קצבת זקנה, קצבת שאירים וקצבת נכות ילד). ספח ת.ז. בכתובת המעודכנת.	
אישור הפסקת הנחה	במידה ובוצע שינוי מגורים לאחר 01.01.2019, יש להביא אישור מרשות קודמת על אי קבלת הנחה/הפסקת הנחה.	

#### לבעלי הוראת קבע!

בחודש ינואר יגבה תשלום ארנונה משוער, כמקדמה ע"ח הארנונה, לפי אחוז ההנחה שניתן בשנה קודמת. מכאן ואילך תגבה הארנונה לפי ההנחה שאושרה בשנת 2020 ככל שתאושר.

מחלקת גביה

טלפון: 5410004 פקס: 5410001 מייל: sec@yearim.co.il



# המועצה המקומית קרית יערים

## בקשה לקבלת הנחה בארנונה לשנת הכספים 2020

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

### פרטי המבקש/ת

מצב האישי		תאריך לידה			שם פרטי	שם משפחה	מספר זהות													
<input type="checkbox"/> גרוש	<input type="checkbox"/> רווק	יום	חודש	שנה																
<input type="checkbox"/> אלמן	<input type="checkbox"/> נשוי																			
כתובת דוא"ל										טלפון בבית					פלאפון					

### פרטי הדירה

שם הרחוב	מספר בית	מספר דירה	מיקוד	האם בבעלותך כלי רכב? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
האם הדירה בבעלותך? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא, בעל הדירה הוא: _____ תשלום שכירות חודשי: _____ האם בבעלותך נכס מקרקעין אחר? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, בכתובת: _____				

### פירוט המתגוררים בדירה והכנסתם החודשית הממוצעת לחודשים 10-11-12/2019 או 106 לשנת 2019

הקירבה	שם משפחה	שם פרטי	ת. לידה	מספר זהות	עיסוק	מקום עבודה
1.	המבקש/ת					
2.	בן/בת זוג					
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
יש לצרף אסמכתאות: אישור כולל מקורי / תלוש שכר על כל סוג הכנסה של כל בני הבית לחודשים 10-11-12/2019. עצמאי יצרף שומת מס הכנסה לשנת 2018.						

המועד האחרון להגשת הבקשה  
ו' באייר תש"פ - 30 באפריל 2020.

מחלקת גביה

טלפון: 5410004 פקס: 5410001 מייל: sec@yearim.co.il



## המועצה המקומית קרית יערים

מקור	הכנסה חודשית ממוצעת ברוטו	מקור	הכנסה חודשית ממוצעת ברוטו
1	משכורת בעל (מעבודה)	13	קצבת תשלומים מחו"ל
2	משכורת אשה	14	פיצויים
3	מלגת כולל	15	הבטחת הכנסה
4	מלגות כולל נוספות (שישי שבת, שמירת סדרים)	16	השלמת הכנסה
5	הכנסות צדדיות נוספות	17	מזונות
6	הכנסות בדפי הבנק	18	פנסיה מחו"ל/ רנטה
7	50% מהכנסת בן/ בת (2ג להלן)	19	דמי אבטלה
8	תמיכת צה"ל	20	תמיכות
9	קצבת נכות	21	פנסיה ממקום העבודה
10	הכנסה משכר דירה נטו (2ד להלן)	22	אחר
11	תמיכות (הורים, מוסדות, ארגונים)		סה"כ:

### הערות מבקש/ת ההנחה:

---



---



---



---



---

### הצהרת מבקש/ת ההנחה:

- הריני מצהיר בזה כי כל הפרטים הרשומים לעיל הם נכונים, וכי לא העלמתי פרט כלשהוא מהפרטים שהתבקשתי למלא.
- ידוע לי כי הגדרת הכנסה לצורך הנחה בארנונה היא: הכנסה ברוטו של המחזיק בנכס ושל המתגוררים איתו, מכל מקור הכנסה שהוא. לרבות ילד במשפחת אומנה, לרבות תשלומים שהמוסד לביטוח לאומי משלם. למעט: א. קצבת ילדים. ב. קצבת ילד נכה. ג. מחצית מהכנסת בן/בת המתגוררים בנכס, כהגדרתו בחוק. ד. הכנסה משכר דירה עד לגובה תשלום שכר דירה.
- ידוע לי כי למועצה יש זכות לבדוק את נכונות הפרטים הרשומים בבקשתי להנחה בכל האמצעים העומדים לרשותה.

חתימת המבקש

תאריך

לשימוש המשרד:	<input type="checkbox"/> אישור <input type="checkbox"/> דחייה	שטח נכס

מחלקת גביה

טלפון: 5410004 פקס: 5410001 מייל: sec@yearim.co.il



## המועצה המקומית קרית יערים

תושבים יקרים!  
לנוחיותכם, שרות חדש מהמועצה, קבלת חשבונות ארנונה ומים למייל.  
להצטרפות נא למלא את הטופס:

### הסכמה לקבלת חשבונות לכתובת הדואר האלקטרוני.

שם פרטי: \_\_\_\_\_

שם משפחה: \_\_\_\_\_

דואר אלקטרוני: \_\_\_\_\_

תעודת זהות/מספר לקוח: \_\_\_\_\_

כתובת/ מספר נכס: \_\_\_\_\_

**א.** הריני מסכים/ה בזאת כי המועצה המקומית קרית יערים תשלח אלי חשבונות, מידע ועדכוני המועצה, לכתובת הדואר האלקטרוני שלי המצ"ב בצורה מאובטחת לשמירה על חיסיון המידע המצוי בהם. (במקום משלוח בדואר פיזי),

ידוע לי ואני מסכים/ה כי קבלת חשבונות לתיבת הדואר האלקטרוני שלי תיחשב כקבלתה על-ידי לכל דבר ועניין, לרבות הליכי גביה במקרה של אי תשלום.

**ב.** אני מסכים/ה כי הפרטים שמסרתי בטופס זה יוזנו במאגרי המועצה. ידוע לי שלא חלה עלי חובה חוקית למסור נתונים אלה ומסירתם היא לפי רצוני בלבד. כמו-כן ידוע לי שבכל עת אוכל לבקש לעדכן את הפרטים הנ"ל ולהודיע על סירובי לקבל את השירות באמצעות הקישור שלעיל או בקישור שיופיע בכל מייל שאקבל בעניין זה. ידוע לי כי במידה ויחול שינוי בכתובת הדואר האלקטרוני שלי, חובה עלי לעדכן את המועצה.

חתימת בעל הנכס

מחלקת גביה

טלפון: 5410004 פקס: 5410001 מייל: sec@yearim.co.il