

עיריית הוד השרון

מחלקת גבייה

מייל: [gvia@hod-hasharon.muni.il](mailto:gvia@hod-hasharon.muni.il)

תאריך: \_\_\_\_\_

מספר משלם: \_\_\_\_\_

**בקשה לקבלת הנחה מארנונה**

לדירת מגורים בהוד השרון לשנת הכספים \_\_\_\_\_

**בהתאם לתקנות הסדרים במשק המדינה [הנחה מארנונה], התשנ"ג – 1993.**

בהתאם לתקנות הסדרים במשק המדינה [הנחה מארנונה], התשנ"ד – 1993 – תקנה 7

**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.  
או

[2] שקרה לו אירוע אשר הביא להרעה משמעותית בלתי צפויה במצבו החומרי. יש לצרף אישורים מתאימים להוכחת הנימוקים המפורטים בהמשך.

**א. פרטי המבקש [המחזיק הרשום בדירה]**

מספר זהות	שם המשפחה	שם פרטי	תאריך לידה	מין <input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה	מצב <input type="checkbox"/> רווק <input type="checkbox"/> גרוש <input type="checkbox"/> נשוי <input type="checkbox"/> אלמן	מס' נפשות
כתובת פרטי הדירה	זיקה לנכס <input type="checkbox"/> בעלים <input type="checkbox"/> בשכירות	דמי שכירות לחודש	טלפון: _____	בבית: _____	נייד: _____	
סוג כלי הרכב <input type="checkbox"/> פרטי <input type="checkbox"/> מסחרי	שנת ייצור	מס' רישיון של כלי הרכב	בעלות על <input type="checkbox"/> לא	נכס/ים אחרים <input type="checkbox"/> כן, <input type="checkbox"/> לא	הכנסה	

**הנחה תינתן לשנת הכספים הנוכחית בלבד. המסמכים מטה יומצאו עבור שני בני הזוג ועבור ילדים בגירים מעל גיל 18. מסמכים נדרשים:**

חוזה שכירות עדכני ובתוקף לשנה אחת לפחות – לנכס בשכירות

צילום ת.ז. + ספח של המבקש.

מסמכים על הוצאות חריגות.

הורה עצמאי הסכם גירושין - במידה ולא מקבל מזונות יציג תצהיר משפטי.

מסמכים על בעיות רפואיות.

טופס בקשה להנחה מלא וחתום בצרף המסמכים הדרושים. [טופס שיוגש ללא המסמכים לא יוגש לדין הוועדה]

**לשכירה:**

3 תלושי שכר: אוקטובר, נובמבר, דצמבר או לחודשים ינואר עד דצמבר לשנת הכספים הקודמת לבקשה.

אישור מביטוח לאומי – אישור על זכאות לקצבה/גמלה מביטוח לאומי לשנת הכספים הקודמת לבקשה.

אישורי ביטוח לאומי נוספים במידה ויש: הבטחת הכנסה/ אבטלה/ גמלת מזונות/ נכות/ דמי לידה/ קצבת זקנה/ קצבת שארים וכו'

תדפיס בנק 6 חודשים החל מחודש אוקטובר לשנת הכספים הקודמת לבקשה, שכולל את פרטיו של מבקש ההנחה.

**שאינו/ה עובד/ה:**

אישור מביטוח לאומי – מעמד לא עובד

אישור מביטוח לאומי – דיווח תקופות מעסיקים/ זכאות לקצבה

אישורי ביטוח לאומי נוספים במידה ויש: הבטחת הכנסה/ אבטלה/ גמלת מזונות/ נכות/ דמי לידה/ קצבת זקנה/ קצבת שארים וכו'.

תדפיס בנק 6 חודשים החל מחודש אוקטובר לשנת הכספים הקודמת לבקשה, שכולל את פרטיו של מבקש ההנחה.

**עצמאית:**

שומת מס לשנת \_\_\_\_\_

תדפיס בנק 6 חודשים החל מחודש אוקטובר לשנת הכספים הקודמת לבקשה, שכולל את פרטיו של מבקש ההנחה.

**ב. פרטי המתגוררים בנכס והכנסותיהם:**

יש לרשום את סכום ההכנסה החודשית הממוצעת שלך ושל כל בני המשפחה המתגוררים אתך

יחס קרבה	שם משפחה	שם פרטי	גיל	מספר זהות	עיסוק	שם מקום העבודה	סכום ההכנסה הממוצעת בש"ח
1							
2							
3							
4							
5							
6							

**ג. הנימוקים לבקשת ההנחה מארנונה**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**ד. הצהרה**

**אני מצהיר בזאת:**

- הפרטים הכתובים לעיל הם נכונים, מדויקים ומלאים.  
 - ידוע לי שאם יימצא שמסרתי פרטים שאינם נכונים או אינם מלאים או אינם מדויקים, תבוטל ההנחה שאושרה, ואדרש לשלם את כל המגיע ממני רטרואקטיבית ממועד מתן ההנחה בתוספת ריבית והפרשי הצמדה כחוק.  
 -ידוע לי כי במידה ולא אשלם את יתרת הארנונה לאחר מתן ההנחה, ההנחה תבוטל.  
 - עיריית הוד השרון שומרת לעצמה את הזכות לבדוק ולאמת כל בקשה בכל האמצעים העומדים לרשותה כחוק לרבות הצלבת נתונים עם רשויות נוספות, הפעלת משרד חקירות .

**שם פרטי ומשפחה :** \_\_\_\_\_ **חתימת המבקש/ת** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ **לשימוש המשרד** \_\_\_\_\_

אני מאשר/ת שקיבלתי את הבקשה, \_\_\_\_\_, **שם פרטי ושם משפחה** \_\_\_\_\_, **חתימה** \_\_\_\_\_, **תאריך** \_\_\_\_\_

חוות דעת מנהל אגף הכספים [גזבר]

---

---

חוות דעת מינהל השירותים החברתיים [עו"ס]

---

---

---

---

---

---