

הריני מצהיר בזה כי אני :

סעיף רפואי	אחוזי נכות	הרשות הרפואית

1. בעל נכות רפואית

(זכאי להנחה ע"י סעיף זה מי שדרגת נכותו הרפואית היא בשיעור של 90 אחוזים ומעלה)

ואין בבעלותי דירה נוספת (זכאי להנחה ע"י סעיף זה מי שדרגת נכותו הרפואית המוכחת היא בשיעור 90% ומעלה).

2. עולה - לפי חוק השבות, תשי"ו - 1950. תאריך רישום כעולה במרשם האוכלוסין :

3. עיוור בעל תעודות עיוור - לפי חוק שירותי הסעד, התשכ"ח - 1968

4. נכה הזכאי לתגמולים - לפי חוק התגמולים לנפגעי פעולות איבה, התש"ל - 1970

5. "הורה יחיד" - כמשמעותו בחוק משפחות חד-הוריות, התשנ"ב - 1992

6. פנסיונר - (גבר בן 65 או אישה בת 60), המקבלת/קצבת זקנה או שאירים ואין בבעלותו/ה דירה נוספת.

7. אזרח ותיק - סעיף 9(ג) לחוק אזרחים ותיקים תש"ו 1989

7. פנסיונר - (גבר בן 65 או אישה בת 60) במקבלת/קצבת זקנה או קצבת שאירים בצירוף גמלת הבטחת הכנסה מהמוסד לביטוח לאומי ואין בבעלותו/ה דירה נוספת.

8. נכה הזכאי לקצבה חודשית מלאה - כמשמעותה בסעיף 127 ל"ו לחוק ביטוח לאומי, דרגת אי כושר השתכרותי מ - 75 ומעלה.

9. חוק הבטחת הכנסה - תשמ"א 1980 : מקבל גמלת הבטחת הכנסה שהחל לקבלה לפני 01/01/2003 באופן רציף, ולא החלה הפסקה בת 6 חודשים רצופים לפחות בזכאותו לגמלה.

10. חוק המזונות - (הבטחת תשלום) תשנ"ב 1972 . מקבל גמלת מזונות שהחל לקבלה לפני 01/01/2003 באופן רציף, ולא החלה הפסקה בת 6 חודשים רצופים לפחות בזכאותו לגמלה.

11. גמלת סיעוד - לפי פרק ו' לחוק הביטוח הלאומי.

12. גמול נכות בשל רדיפת הנאצים - מקבל גמול _____

13. מקבלי גלמה ילד/ה נכה (לרבות ילד משפחה אומנה של מחזיק בנכס)

14. פטור חיילים - בהתאם תקנה מס' 14(1)(3)

15. נפגעי מלחמה - בהתאם לתקנה ה 14(2).

16. חייל מילואים פעיל - בהתאם לתקנה 3(ו)

17. מפקד מילואים פעיל - בהתאם לתקנה 3 (ז)

הריני מצהיר בזה כי כל הפרטים הרשומים לעיל הם נכונים וכי לא העלמתי פרט כלשהוא מהפרטים שהתבקשתי למלא. אני מתחייב בזה להעביר מידע בכתב למועצה על כל שינוי שיחול בעתיד בפרטים הנ"ל.

תאריך: _____ חתימה: _____

1. יש לצרף אישורים מתאימים להוכחת הזכאות, בקשות ללא אישורים מתאימים - לא יטופלו
2. בקשה להנחות עפ"י סעיפים 9-15 לעיל ימולאו רק אם לא ניתנה הנחה ישירות ע"י הרשות המקומית או אם חלה טעות בשיעור ההנחה בהודעה לתשלום ארנונה.
3. יש לצרף צילום ת.ז. עם ספח פתוח.

לשימוש המשרד

פרטי פקיד הבודק		בדיקת הבקשה		
שם משפחה	שם פרטי	תאריך	מסמכים מצורפים	מס' הנימוק