



בקשה להנחה הארנונה לנכה

תושב/ת נכבד/ה,

נכה זכאי להנחה בארנונה כמפורט להלן:

1. נכה ביטוח לאומי הזכאי לקצבה חודשית מלאה, או טרם קבלת קצבת זקנה. נקבעה לצמיתות דרגת אי כושר השתכרותו בשיעור 75% ומעלה. זכאי להנחה בשיעור 80% לכל גודל הנכס.
2. נכה בעל דרגת נכות רפואית מ-90% ומעלה, המוכחת עפ"י כל דין, או מי שטרם קבלת קצבת הזקנה נקבעה לו נכות כאמור. זכאי להנחה בשיעור 40%.
3. עבור ילד נכה* כמפורט להלן:
זכאי להנחה מארנונה בן או בת לרבות ילד במשפחה אומנה של המחזיק בנכס זכאי לתגמול לפי תקנות הביטוח הלאומי (ילד נכה) או שהוא מעל גיל 18 ומשתלמת בעדו ובשל נכותו גמלה על ידי המוסד לביטוח לאומי ובלבד שהשתלמה בעדו גמלת ילד נכה בטרם הגיעו לגיל 18. (לרבות ילד במשפחת אומנה של המחזיק בנכס) זכאים להנחה בשיעור 33% עד 100 מ"ר

לצורך קבלת ההנחה יש להמציא:

- אישור מהמוסד לביטוח לאומי בגין הנכות / אישור מס הכנסה.
- צילום תעודת זהות + ספח עם פרטי הילד.

חשוב לדעת:

- הגשת הבקשה להנחה אינה מעכבת הליכי גבייה על פי דין.
- המועצה שומרת לעצמה הזכות לערוך בקורת בנכס לאימות הנתונים.
- המחזיק בשני נכסים או יותר יקבל הנחה על נכס אחד בלבד, עפ"י החלטתו
- הזכאות להנחה מותנית בכך שסכום הארנונה ישולם עד לסוף שנת הכספים (ה-31 בדצמבר של אותה שנה). אם מי שזכאים להנחה לא ישלמו את מלוא הארנונה עד סוף השנה, הם יחויבו במלוא הסכום ללא ההנחה.
- מי שמתקיימים לגביהם מספר תנאי זכאות להנחות שונות בארנונה יהיו זכאים להנחה אחת בלבד, הגבוהה מבניהן (מומלץ לבדוק בפורטל ארנונה אם עונים על קריטריונים המזכים בהנחה גבוהה יותר).

ערעור :

- אם מעוניינים לערער על החלטת הרשות המקומית בנושא הארנונה, יש לפנות לגזבר, למנהל הארנונה או לממונה פניות הציבור במועצה.



הצהרה לשנת 20 - נכה

פרטי המצהיר/ה

שם המצהיר/ה	מספר זהות	טלפון קווי	טלפון נייד
כתובת הנכס	רחוב	מס' בית	מספר משלם
E-mail			

הנני מצהיר/ה בזאת, כי כל הפרטים הרשומים הם נכונים מדויקים ומלאים ולא העלמתי פרט כלשהו מהפרטים שנדרשתי למלא וכן כי זוהי דירת מגורי הקבועה.

ידוע לי כי העירייה רשאית לבצע חקירה לאימות בקשתי להנחה בארנונה והצהרתי. ידוע לי כי במידה ויימצא כי החסרתי מידע ו/או מסרתי מידע שגוי או מוטעה, תבוטל ההנחה שניתנה לי על סמך בקשתי זו, אדרש לשלם את כל המגיע ממני, בתוספת הפרשי ריבית פיגורים והצמדה ואני מסכים כי במקרה הנ"ל תחייב אותי בהוצאות החקירה, ככל שיעלו, ואני מתחייב לשלמן מיידית עם קבלת חיוב מכם.

תאריך: _____ חתימת המצהיר/ה: _____