



בקשה להנחה הארנונה למקבלי גמלת סיעוד

תושב/ת נכבד/ה,

מקבל גמלת סיעוד זכאי להנחה מארנונה כמפורט להלן:
המקבל גמלת סיעוד מהמוסד לביטוח לאומי לפי פרק ו' לחוק הביטוח הלאומי זכאי להנחה בשיעור 70% על כל גודל הנכס.

לצורך קבלת ההנחה יש להמציא:

- צילום תעודת זהות + ספח
- אישור מהמוסד לביטוח לאומי על קבלת הגמלה
- במידה והינך שוכר/ת בנכס יש להמציא תילום חוזה שכירות בתוקף לשנה אחת לפחות.

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 – למקבלי גמלת סיעוד

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 מידיית עם קבלת חיוב מכם.

תאריך: _____ חתימת המצהיר/ה: _____