

מועצה אזורית תמר

בקשה לקבלת הנחה מתשלום ארנונה כללית
לדירת מגורים לשנת הכספים 2026 למחזיק שהוא "נזקק"
לפי תקנות ההסדרים במשק המדינה (הנחה מארנונה), תשנ"ג-1993 (להלן: "התקנות")
פרטי המבקש (המחזיק בדירה)

מספר זהות	שם משפחה	שם פרטי	שם האב	תאריך לידה	המין	המצב האישי
					<input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה	<input type="checkbox"/> רווק <input type="checkbox"/> גרוש <input type="checkbox"/> נשוי <input type="checkbox"/> אלמן

טלפון		המען					
נייד	בית	מספר תת-חלקה	מספר החלקה	מספר הגוש	מספר הבית	הרחוב	הישוב

האם בבעלותך דירה מגורים נוספת (הקף בעיגול): כן לא

בעלות על רכב

דגם _____ שנת ייצור _____ מספר רכב _____

לתשומת לבך: בטופס מוגדרות לנוחיותך מספר סיבות בגינן ניתן להגיש את הבקשה. נא סמן X במשבצת המתאימה לסיבת הגשת הבקשה, והשלם פרטים חסרים.

1. מצב כלכלי (שכיר / עצמאי יש למלא טבלאות א' ו-ב' להלן)

נא סמן X במשבצת המתאימה לפי בחירתך:

אני מעוניין שההכנסה החודשית הממוצעת תחושב לפי חודשים אוקטובר, נובמבר, דצמבר 2025.

אני מעוניין שההכנסה החודשית הממוצעת תחושב לפי חודשים ינואר עד דצמבר 2025.

(א) הצהרה על המחזיק והמתגוררים איתו בדירה בחודשים אוקטובר עד דצמבר 2025 או בחודשים ינואר עד

דצמבר 2025, לפי הבחירה שצויינה בדרישה של סעיף 1.

קרבה	שם משפחה	שם פרטי	גיל	מספר זהות	עיסוק	מקום עבודה	הכנסה חודשית ממוצעת (ברוטו)
1. המבקש/ת							
2. בן/בת זוג							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							

	סה"כ	שם לב: שכיר - יצרף תלושי משכורת לחודשים אוקטובר, נובמבר, דצמבר 2025 עצמאי - יצרף שומת הכנסה שנתית אחרונה שבידו.
--	-------------	--

(ב) מקורות הכנסה נוספים של המנויים בסעיף (א) לעיל - יש לציין ממוצע חודשי לחודשים אוקטובר עד דצמבר 2025 (אין למלא אותן הכנסות שנכללו בהודעת השומה).

מקור	סכום	מקור	סכום
1	ביטוח לאומי	8	תמיכת צה"ל
2	מענק זקנה	9	קצבת תשלומים מחו"ל
3	פנסיה ממקום עבודה	10	פיצויים
4	קצבת שארים	11	הבטחת הכנסה
5	קצבת נכות	12	השלמת הכנסה
6	שכר דירה	13	תמיכות
7	מילגות	14	אחר
		סה"כ	

* אם השכרת את דירת המגורים שברשותך ושכרת דירה מגורים אחרת יש לציין ההפרש (אם יש הפרש) בהכנסה בלבד.
הריני מבקש לקבל הנחה מתשלום הארנונה לשנת 2026 מהנימוקים הבאים:

הריני מצהיר בזה כי כל הפרטים הרשומים לעיל הם נכונים, וכי לא העלמתי פרט כלשהו מהפרטים שהתבקשתי למלא.

תאריך _____ חתימת המבקש _____

הנחיה: יש לצרף אישורים מתאימים להוכחת הזכאות.
בקשות ללא אישורים מתאימים לא יטופלו!

לנוחיותכם, ניתן למלא טופס מקוון באתר המועצה או לשלוח טופס זה בצירוף כל המסמכים הנדרשים, באחת מהדרכים הבאות:
«דואר אלקטרוני: gvia@ma-tamar.co.il»
« פקס: 08-6688955 »
« בדואר: המועצה האזורית תמר, נווה זוהר, ד.ג. ים המלח 8691000.»

הערות נוספות :
