



הריני מצהיר כי אני :

סעיף רפואי	אחוז נכות	הרשות הרפואית

2. בעל נכות רפואית

ואין בבעלותי דירה נוספת

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

3. נכה המקבל תגמול כאסיר ציון- לפי חוק התגמולים לאסירי ציון ובני משפחותיהם, התשנ"ב ב- 1992 (להלן- חוק אסירי ציון).

4. בן משפחה של הרוג מלכות כמשמעותו בחוק אסירי ציון.

5. עוור בעל תעודת עוור לפי חוק שרותי הסעד, התשכ"ח- 1968.

6. עולה לפי חוק השבות, תש"י- 1950 תאריך רישום כעולה במרשם האוכלוסין.

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

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

9. בן 67 או אישה בת 62 המקבלת/קצבת זיקנה שאירים ואין בבעלות/ה דירה נוספת.

10. בן 67 או אישה בת 60 המקבלת/קצבת זיקנה או קיצבת שאירים כצרוף גימלת הבטחת הכנסה מהמוסד לביטוח לאומי ואין בבעלות/ה דירה נוספת.

11. נכה הזכאי לקיצבה חודשית מלאה- כמשמעותה בסעיף 127 לחוק ביטוח לאומי, ודרגת אי כושר השתכרותי מ-75 אחוזים ומעלה.

12. זכאי לגימלה / תשלום לפי :

חוק הבטחת הכנסה התשמ"א - 1980 בסך \_\_\_\_\_ ש לחודש

חוק המזונות (הבטחת תשלום) תשל"ב 1972, בסך \_\_\_\_\_ ש לחודש

גימלת סיעוד, לפי פרק ו' לחוק הביטוח הלאומי, בסך \_\_\_\_\_ ש לחודש

13. נכי רדיפות הנאצים, לפי חוק נכי רדיפות הנאצים המקבל גימלת נכות המשולמת ע"י ממשלת גרמניה, הולנד, אוסטריה או בלגיה בשל רדיפות הנאצים.

14. פדויי שבי, קובעות בסעיף 2(12) כי ניתן לתת עד 20% הנחה לפדויי שבי.

15. מקבלי גמלה לילד נכה, המחזיק בנכס אשר ילדו זכאי לגימלה לפי תקנות הביטוח הלאומי (ילד נכה), התש"ע- 2010 או שהוא מעל גיל 18 ומשתלמת בעדו ובשל נכותו גמלה על ידי המוסד לביטוח לאומי ובלבד שהשתלמה בעדו גמלה ילד נכה

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

תאריך \_\_\_\_\_ חתימת המבקש \_\_\_\_\_

הנחיות: 1. יש לצרף אישורים מתאימים להוכחת הזכאות, בקשות ללא אישורים מתאימים- לא יטופלו  
2. בבקשה להנחות עפ"י סעיפים 9-12 לעיל ימולאו רק אם לא ניתנה ההנחה ישירות ע"י הרשות המקומית או אם חלה טעות בשיעור ההנחה בהודעה לתשלום הארנונה.

לשימוש המשד

פרטי פקיד בודק	בדיקת הבקשה				
	מסמכים מצ"ב	תאריך			מס' הנימוק
פרטי	משפחה	יום	חודש	שנה	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>

חתימת הפקיד

פרטי המאשר		אישור הבקשה	
פרטי	משפחה	נימוקי החלטה	
		(1) דחייה	
חתימה		(2) אישור	