

מסמכי חובה הנדרשים לקבלת הנחת "נזקק" לשנת 2024

הועדה תהא מוסמכת לתת הנחה, למחזיק בנכס שהוא נזקק **בלבד**; לעניין זה, "נזקק" - מחזיק:
 (1) שנגרמו לו הוצאות חריגות גבוהות במיוחד בשל טיפול רפואי חד-פעמי או מתמשך, שלו או של בן משפחתו;
 (2) שקרה לו אירוע אשר הביא להרעה משמעותית בלתי צפויה במצבו החומרי.

שלב 2- בקשה לוועדת נזקק

ניתן להגיש רק לאחר ביצוע בדיקת זכאות להנחה לפי מבחן הכנסה יש להשלים את המסמכים הבאים.

- טופס בקשה - טופס מקוון או טופס 2 חתום ע"י המבקש אליו צורפו כל המסמכים הרלוונטיים כשהוא מלא על כל פרטיו.
- צילום תעודת זהות של בני זוג עם ספח פתוח מעודכן לחריש.
- הכנסות מכל מקור שהוא – לשני בני זוג:
 - שכיר** - 3 תלושי שכר לחודשים שקדמו לבקשה. של שני בני הזוג
 - עצמאי** – דוח שומה 2023 או תמצית נתונים + חותמת פקיד שומה.
 - אסמכתאות על מקורות הכנסה נוספים אם יש (קצבאות, פנסיה וכו').
 - אברך - אישור כולל+ מלגה.
- דפי חשבון עובר ושב לשלושה חודשים שקדמו ליום הבקשה לשנת 2024 + אישור ניהול חשבון.
- צילום תעודת זהות ילדים מעל גיל 18 שמתגוררים בנכס.
- הכנסות מכל מקור שהוא של הילדים הגרים בבית.
- יש לצרף **מסמכים רלוונטיים המעידים על החמרה חומרית – כלכלית של המבקש, אשר יש בהם להראות כי חלה הרעה משמעותית במצב הכלכלי מגון**: הפסקת עבודה, ירידה בשכר, פיטורין וכו', ולצרף אישור רלוונטי המעיד על כך (3 תלושי שכר רלוונטיים לשנת 2024 המראים החמרה או אישור מתאים מביטוח לאומי בדבר מעמד לא עובד וכו') בצרוף עובר ושב בהתאמה.
- צירוף קבלות ואישורים בדבר **הוצאות חריגות וגבוהות במיוחד בשל טיפול רפואי** של המבקש או של בן משפחתו.

טפסים מביטוח לאומי:

- מסמכי ביטוח לאומי לשני בני הזוג + ילדים מעל גיל 18 המתגוררים בנכס.
- ריכוז/ פרוט תשלומי ביטוח לאומי (מפורט לפי חודשים) לתקופה המבוקשת (2024).
- דיווח מעסיקים (תקופת עיסוק) / פרוט מעסיקים ותקופות **עדכני**.
- אישור מעמד עובד / שאינו עובד **עדכני**.
- מכתב אישי / מכתב מהאגף לשירותים חברתיים (במידה ויש)

שים לב – הנחה שתוגש ללא כל המסמכים להוכחת הרעה לא תטופל.

בברכה,
מחלקת גבייה
עיריית חריש

תקנות הסדרים במשק המדינה (הנחות מארנונה), תשנ"ג-1993

טופס 2

(תקנות 8 ו-19)

שם הרשות: עיריית חריש

בקשה לקבלת הנחה מתשלום ארנונה כללית לדירת מגורים
לשנת הכספים 2024 - למחזיק שהוא "נוקק" (ראה הגדרה בהנחיות להלן)

פרטי המבקש

מספר זהות	שם המשפחה	השם הפרטי	שם האב	תאריך הלידה	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					
עבודה	בית	מספר תת חלקה	מספר החלקה	מספר הגוש	מספר הבית	הרחוב	הישוב

בעלות על רכב		
מספר הרכב	שנת ייצור	דגם

האם בבעלותך דירת מגורים נוספת? כן לא
שכיר/עצמאי - נא למלא טבלאות א' ו- ב'.

(א) הצהרה על המחזיק והמתגוררים איתו בדירה והכנסותיהם בחודשים אוקטובר עד דצמבר 2023 או בחודשים ינואר עד דצמבר 2023, לפי בחירת המחזיק.

קרבה	שם משפחה	שם הפרטי	גיל	מספר זהות	העיסוק	מקום עבודה	הכנסה חודשית ברוטו ממוצעת	1	
								המבקש/ת	
								2	בן/בת הזוג
								4	
								5	
								6	
								7	
								8	
								9	
שים לב: שכיר - יצרף תלושי משכורת לחודשים אוקטובר, נובמבר ודצמבר 2023 או לחודש ינואר עד דצמבר 2023, לפי בחירתו.									
עצמאי - יצרף שומת הכנסה שנתית אחרונה שבידו.								סה"כ	

(ב) מקורות הכנסה נוספים של המגויים בסעיף (א) לעיל יש לציין ממוצע חודשי לחדשים
אוקטובר 2023 עד דצמבר 2023.
(אין למלא את אותן הכנסות שנכללו בהודעת השומה)

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

* אם השכרת דירת מגורים ושכרת דירה אחרת למגוריו יש לציין ההפרש (אם יש) בהכנסה בלבד.

הריני מבקש לקבל הנחה מתשלום ארנונה לשנת 2024 מהנימוקים הבאים (נא תשומת ליבך כי עליך החובה להוכיח התקיימות תנאי למתן הנחה - הרעה משמעותית במצבך הכלכלי ו/או כי נגרמו הוצאות גבוהות במיוחד בשל טיפול רפואי:

הנחיות:

- יש לצרף אישורים מתאימים להוכחת הנימוקים (בדבר הוצאות חריגות גבוהות בשל טיפול רפואי או בדבר אירוע אשר הביא להרעה משמעותית בלתי צפויה במצב החומרי).
- תקנה 7 קובעת כי "נוקק" הוא: מחזיק -

- (1) שנגרמו לו הוצאות חריגות גבוהות במיוחד בשל טיפול רפואי חד פעמי או מתמשך שלו או של בן משפחתו.
- (2) שקרה לו אירוע אשר הביא להרעה משמעותית בלתי צפויה במצבו החומרי.

הריני מצהיר בזה כי כל הפרטים הרשומים לעיל הם נכונים, וכי לא העלמתי פרט כלשהוא מהפרטים שהתבקשתי למלא. **ידוע לי כי בקשה שלא צורפו לה כל המסמכים הרלוונטיים או שחסרה בפרטים לא תטופל.** הריני מצהיר כי ידוע לי ומוסכם שאין בהגשת בקשה להנחה כלשהי, לרבות הגשת בקשה זו כדי לדחות או לעכב תשלומים כלשהם לעירייה, ואין בבקשה זו כדי לעכב הליכי גבייה בגין חוב שנצבר, לרבות בקשר לתקופה נשוא בקשה זו.

תאריך _____ חתימת המבקש _____

לשימוש המשרד

פרטי פקיד בודק וחתימה		בדיקת הבקשה		
השם הפרטי	שם משפחה	תאריך	מסמכים מצורפים	מספר הנימוק
		שנה חודש יום		
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

המלצת הפקיד שלאחר שבדק הבקשה:

חתימת הפקיד: _____

פרטי המאשר		אישור הבקשה	
השם הפרטי	שם משפחה	נימוק ההחלטה	
			דחייה <input type="checkbox"/>
			אישור <input type="checkbox"/>
חתימה			