

بلدية سخنين

لجنة الاعفاءات

طلب اعفاء / تخفيض من دفع الضريبة العامة
لبيت سكن للسنة الحالية.....



تفاصيل شخصية لمقدم الطلب (السكان في البيت)

قسم الجباية

رقم الملف _____

رقم المكلف _____

مساحة البيت _____

التاريخ _____

صندوق البريد _____

تلفون _____

| الوضع العائلي | الجنس | تاريخ الولادة | | | اسم الاب | الاسم الشخصي | اسم العائلة | رقم الهوية | | | | |
|---|---|---------------|-------|-------|----------|--------------|-------------|------------|--|--|--|--|
| مطلق <input type="checkbox"/> اعزب <input type="checkbox"/> ارمل <input type="checkbox"/> متزوج <input type="checkbox"/> | ذكر <input type="checkbox"/> انثى <input type="checkbox"/> | اليوم | الشهر | السنة | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | |
|---------|---------|------|------------|-----------|--------------|
| المدينة | ميكود | ص.ب. | رقم البلوك | قسيمة رقم | تلفون البيت: |
| سخنين | ٣٠٨١٠٠٠ | | | | تلفون العمل: |

هل تملك بيت سكني اخر؟ نعم لا

انتبه: هناك ٨ اسباب تعطي لتقديم الطلب.

ضع علامة X في المربع الملئم لسبب تقديم الطلب، وأكمل التفاصيل الناقصة.

الوضع الاقتصادي (اجير/ مستقل، يجب تعبئة الجدولين (أ) و (ب) ادناه)

(أ) - تصريح عن السكان والمقيمين معه في البيت ودخلهم في الاشهر: كانون ثاني حتى كانون اول (من شهر ١ حتى شهر ١٢) للسنة السابقة

| الرقم | القرابة | اسم العائلة | الاسم الشخصي | العمر | رقم الهوية | المهنة | نوع العمل | معدل الدخل ل ٣ اشهر |
|-------|-------------|-------------|--------------|-------|------------|--------|-----------|---------------------|
| ١ | مقدم /الطلب | | | | | | | |
| ٢ | الزوج /ة | | | | | | | |
| ٣ | | | | | | | | |
| ٤ | | | | | | | | |
| ٥ | | | | | | | | |
| ٦ | | | | | | | | |
| ٧ | | | | | | | | |
| ٨ | | | | | | | | |
| ٩ | | | | | | | | |
| ١٠ | | | | | | | | |

انتبه: الاجير يرفق قسائم الراتب عن الاشهر تشرين ١ وتشرين ٢ وكانون ١ للسنة السابقة
المستقل يرفق كشف الدخل السنوي الاخير من ضريبة الدخل السابقة.

(ب) مصادر دخل اخرى للمذكورين في القائمة (أ) اعلاه عليك ذكر متواصل الدخل الشهري عن الاشهر تشرين ١ وتشرين ٢ وكانون ١ للسنة السابقة
(لا تسجل اي دخل ذكر في جدول (أ) اعلاه)

| المصدر | المبلغ ش.ج | المصدر | المبلغ ش.ج |
|------------------------------|------------|-------------------------|------------|
| ١ التامين الوطني | ٨ | دعم من الجيش | |
| ٢ مخصصات شيخوخة | ٩ | مخصصات من الخارج | |
| ٣ مخصصات تقاعد من مكان العمل | ١٠ | تعويضات | |
| ٤ مخصصات ارامل وورثة | ١١ | تأمين دخل (הבטחת הכנסה) | |
| ٥ مخصصات عجز | ١٢ | اكمال دخل (השלמת הכנסה) | |
| ٦ دخل من ايجار بيت | ١٣ | دعم | |
| ٧ منج | ١٤ | مصادر اخرى | |

اذا اجرت واستاجرت بيتا اخر لتسكن فيه فاذكر الفرق بين قيمة الايجار والاستاجار فقط

المجموع الكلي

بلدية سخنين - قسم الجباية اسم المكلف _____

ملف رقم _____

تاريخ تقديم الطلب _____

עיריית סח'נין חוות דעת בהתאם לתקנה 9
לתקנות הסדריים במשק המדינה (הנחה מארנונה), התשנ"ג-1993

שנת המס

תאריך

חוות הדעת

לכבוד: ועדת ההנחות

- בדקתי את הבקשה של הנ"ל ובהסתמך על האמור בבקשה והמסמכים שצורפו לה ו/או מהיכרותי האישית של המקרה אני מחווה דעתי כלהלן:
- א. המבקש אינו מטופל ע"י מחלקת הרווחה ו/או אינו נזקק בהתאם להוראות תקנה 7 לתקנות (ראה נימוקים להלן). או,
- ב. למבקש יש תיק במחלקת הרווחה והוא מטופל על ידינו ועל כן אני ממליץ בפני הוועדה להעניק לו הנחה מארנונה. או,
- ג. מבדיקת הבקשה של המבקש לדעתי מדובר בנזקק בהתאם לתקנה 7 לתקנות כמפורט ואני ממליץ בפני הוועדה להעניק לו הנחה מארנונה.
- הנימוקים להמלצתי ע"פ סעיפים א' או ג' לעיל הם:

1.

2.

3.

4.

פתחי אבו יונס
מנהל מחלקת הרווחה

מישיל גנטוס
גזבר העירייה

תوقيع مقدم الطلب

التاريخ

تعليمات:

- 1- يجب ارفاق المستندات الملائمة المطلوبة لاثبات صحة المعلومات - لن يبيحث الطلب دون ارفاق المستندات.
2- يعبأ طلب بموجب البنود 5 - 8 اذا لم يعط التخفيض مباشرة عن طريق البلدية او اذا وقع خطأ في تقرير التخفيض.

ملاحظات اخرى

توقيع الموظف

| تفاصيل المصادق | | مصادقة الطلب | |
|----------------|-------------|--------------|---------------------------------|
| الاسم الشخصي | اسم العائلة | اسباب القرار | |
| | | | <input type="checkbox"/> رفض |
| | | | <input type="checkbox"/> مصادقة |
| التوقيع | | | |