

## בקשה להנחה בארנונה לזכאי משרד הביטחון

תושב/ת נכבד/ה,

נכה זכאי להנחה מארנונה כמפורט להלן:

☐ בן משפחה של חייל שנספה במערכה, הזכאי לתגמולים לפי חוק משפחות החיילים שנספו במערכה (תגמולים ושיקום), תש"י 1950 - כל עוד הוא זכאי כאמור "בכפוף לאישור ממשרד הביטחון".

☐ נכה נפגע פעולות איבה נכה הזכאי לתגמולים לפי חוק התגמולים לנפגעי פעולות איבה.

☐ נכה הזכאי לתגמולים או למענק לפי חוק הנכים (תגמולים ושיקום), תש"ט 1949 - כל עוד הוא זכאי כאמור נפגע הזכאי לתגמולים לפי חוק התגמולים של משרד הביטחון.

☐ מי שזכאי לתגמולים לפי חוק המשטרה (נכים ונספים), תשט"ו 1955 - כל עוד הוא זכאי להנחה כאמור - "נפגע הזכאי לתגמולים לפי חוק התגמולים של משרד הביטחון".

☐ מי שזכאי לתגמולים לפי חוק שירותי בתי הסוהר (נכים ונספים), תש"ח 1960 - כל עוד הוא זכאי כאמור נפגע הזכאי לתגמולים לפי חוק התגמולים של משרד הביטחון.

☐ בן משפחה הרוג מלכות המקבל תגמול כבן משפחה של הרוג מלכות כמשמעותו בחוק אסירי ציון.

הנחה תתקבל בהתאם למספר הנפשות המתגוררות בנכס לפי הפירוט הבא:

עד 4 נפשות הנחה בשיעור 66% - עד 70 מ"ר.

מ 5 - נפשות ומעלה הנחה בשיעור 66% - עד 90 מ"ר

לצורך קבלת ההנחה יש להמציא בנוסף לטופס זה:

- אישורי משרד הביטחון / אוצר.
- צילום תעודת זהות + ספח מלא.

האם בבעלותך דירת מגורים נוספת? לא / כן: בכתובת: \_\_\_\_\_

### הצהרה לשנת - נכה משרד הביטחון / אוצר

פרטי מצהיר/ה:

|             |      |              |            |
|-------------|------|--------------|------------|
| שם המצהיר/ה |      | מספר זהות    | טלפון נייד |
| פרטי הנכס   | רחוב | מס' בית/מגרש | מספר משלם  |
| email       |      |              |            |

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 המועצה 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 מיידית עם קבלת החיוב מכם.

חתימת מצהיר/ה: \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_

לשימוש משרדי:

|                  |             |  |
|------------------|-------------|--|
| שם הבודק/ת       | סוג ההנחה   |  |
| הנחה אושרה/נדחתה | תקופת ההנחה |  |
| שם המאשר         |             |  |
| חתימת המאשר      |             |  |