



מחלקת הנחות כארנונה
hanachot@bbm.org.il

קבוצה ג'

טופס מס' 1 - עקב מצב כלכלי
טופס בקשה להנחה מארנונה כללית לדירת מגורים, לשנת הכספים 2025.
לפי תקנות 2(8), 4, 16-20 לתקנות הסדרים במשק המדינה (הנחה מארנונה), תשנ"ג-1993
לשנת הכספים - 2025

תאריך ביצוע _____ בעלות הנכס שכירות

א. פרטי הדירה			
מס' זיהוי נכס		מס' זיהוי משלם	
מס' בית	שם הרחוב	מס' זיהוי משלם	מס' זיהוי נכס
מיקוד			

ב. פרטי המבקש/ת					
מספר זהות משלם	שם משפחה	שם פרטי	שם האב	מין	המצב האישי
				<input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה	<input type="checkbox"/> רווק <input type="checkbox"/> נשוי <input type="checkbox"/> אלמן <input type="checkbox"/> גרוש
תאריך לידה	טלפון נייד	טלפון בבית	כתובת דוא"ל		

האם הדירה בבעלותך? כן לא בעל הדירה הוא: _____ תקופת השכירות: מ _____ עד _____

האם בבעלותך נכס מקרקעין נוסף? כן לא בכתובת: _____ דמי שכירות המשולמים לי בחודש: _____

האם יש רכב בבעלותך? כן לא מס' רישוי: _____ סוג רכב: _____ שנתון: _____

האם הינך משלם בהוראת קבע? כן לא אני מעוניין להצטרף להוראת קבע כן לא

האם הנך מדווח שנתיית לרשות המסים? כן לא

אם רק המבקש ומשפחתו גרים בכל שטח הדירה הרשום? כן לא

אשלם את יתרת הארנונה לשנת 2025 באמצעות: תשלום באשראי צ'ק במקום מזומן במקום

פירוט המתגוררים בדירה והכנסתם החודשית הממוצעת, ניתן לבחור את תקופת חישוב ההכנסה:

- * נא סמן במשבצת המתאימה לפי בחירתך:
- * בחירת מסלול תקופת חישוב ההכנסות - קובעת לחישוב ממוצע ההכנסות של כל המתגוררים בנכס (2 בני הזוג + ילדים מעל גיל 18)
 - ברצוני לחשב את ההכנסה הממוצעת לפי החודשים אוקטובר - נובמבר - דצמבר 2024
 - ברצוני לחשב את ההכנסה הממוצעת לפי החודשים ינואר עד דצמבר 2024

נא הקדשי/י תשומת לב לבחירת מסלול הדיווח.
לא יתקבלו ערעורים לפני 1 לנובמבר ולא
ינתנו דחיות ועיכובי הליכים בשל הגשת ערעור.

מתגוררים בנכס:	מספר ילדים עד גיל 18
	מספר ילדים מעל גיל 18
	סה"כ מס' מתגוררים בדירה: (כולל בני זוג)

המתגוררים בדירה מעל גיל 18	שם משפחה	שם פרטי	גיל	מס' זהות	מעמד (שכיר/ עצמאי/אחר)	מס' מקומות עבודה	העיסוק	מקומות עבודה
1	המבקש							
2	בן/בת הזוג							
3								
4								
5								

**אגף
ההכנסות**

מחלקת הנחות כארנונה

ד. נא סמן x/v לגבי כל הכנסה ומלא את פירוט ההכנסות הקיימות ברוטו של כל המתגוררים בדירה בתקופה שנבחרה.

יש לצרף אישורים מתאימים להוכחת הזכאות. בקשות ללא אישורים מתאימים - לא יטופלו. בטבלה זו חובה למלא את המסומן בצהוב.



הכנסה חודשית ממוצעת ברוטו בש"ח	x/v	הכנסה חודשית ממוצעת ברוטו בש"ח	x/v	הכנסה חודשית ממוצעת ברוטו בש"ח	x/v
		7. מענק עבודה		1. משכורת בעל	
		8. תמיכה		2. משכורת אישה	
		9. קצבת נכות		3. מלגת כולל	
		10. מזונות		4. הכנסות ילד מעל גיל 18	
		11. דמי אבטלה		5. הבטחת הכנסה	
		12. פנסיה ממקום עבודה		6. הכנסה משכר דירה*	
		13. תמיכת צה"ל			
		14. שכר/פנסיה/קצבה קבועה מחו"ל			
		15. פיצויים			
		16. הכנסה מביטוח לאומי**			
		17. הכנסה אחרת			

*אם השכרת דירת מגורים ושכרת דירה אחרת למגורך יש לציין את ההפרש בהכנסה ככל שדמי השכירות המשולמים לך גבוהים מדמי השכירות שהנך משלם.
**למעט קצבת ילדים, קצבת זקנה, קצבת שארים וגמלת ילד נכה שהוחרגו מהכנסה בתקנה 2(8)ב.

הערות

ה. הצהרת המבקש:

*ידוע לי כי אני עשוי להיות זכאי להטבות שונות ברשויות המדינה, הטבות המתבססות על נתוני המוסד לביטוח לאומי לשם מתן ההטבה, והריני מודיע בזה על הסכמתי להעביר כל מידע שבידי המוסד לביטוח לאומי בדבר זכאותי לכל גמלה, לשם תכלית זו, ובלבד שהמידע המועבר כאמור ישמש רק לצרכי מתן הטבה על ידי הרשויות אליה מועבר המידע. אני משחרר בזה את המוסד לביטוח לאומי ו/או כל עובד מעובדיכם מחובת שמירה על סודיות בכל הנוגע לגמלאות המשתלמות לי כאמור ומחיר לכם בזאת מתן מידע לגבי לרבות מידע על תשלומים שהמוסד לביטוח לאומי שילם ומשלם לי. הנני מוותר על סודיות זו כלפי המבקש ולא תהיה לי כל טענה או תביעה מסוג כלשהו בקשר למסירת מידע כאמור. בבקשתי זו יפה גם לפי חוק הגנת הפרטיות, התשמ"א - 1981.

- * הריני מצהיר/ה בזה כי זוהי דירת מגורי, וכי כל הפרטים שנמסרו על ידי בבקשתי זו הם נכונים, מדויקים ומלאים, וכי אין לי כל הכנסה נוספת פרט למפורט לעיל.
- * הנני מתיר לעיריית בני ברק לפנות לכל אדם או תאגיד בין ציבורי ובין פרטי, ובכל מקום לרבות למוסד לביטוח לאומי על מנת לבדוק את אמיתות הפרטים שנמסרו על ידי בבקשה זו כפי שהעירייה תמצא לנכון.
- * ידוע לי שהגשת הבקשה אינה פוטרת אותי מתשלום הארנונה במועדה.
- * ידוע לי ואני מסכים כי זכאותי להנחה מותנית בהסדרה מראש של תשלום יתרת הארנונה שהוטלה על הנכס.
- * ידוע לי ואני מסכים כי אי פירעון יתר הארנונה עד לתאריך 31.12.2025 יביא לביטול ההנחה.
- * חתימתי על טופס זה הינה הסכמה לכך שעיריית בני ברק תיצור אתי קשר באמצעות הטלפון או באמצעות הדוא"ל לצורך טיפול בחובות עירוניים.
- * אני מצהיר כי חתימתי על טופס זה מהווה הסכמה של כל המתגוררים בנכס מעל גיל 18

ו. החזר גביה:

להחזר גביה יש לצרף צילום שיק או אישור ניהול חשבון + צילום תז לביצוע החזר דרך מס"ב.

ידוע לי כי אי צירוף המסמכים הנ"ל מהווה הסכמתי לכך שיתרת הזכות תישאר בחשבון ותהא צמודה למדד בלבד.

ז. הצהרה על מקורות קיום

הריני מגיש הצהרתי זו לצורך תמיכה בבקשתי להנחה מארנונה ובהתאם לתקנה 2א לתקנות הסדרים במשק המדינה (הנחה מארנונה), תשנ"ג-1993. להלן פירוט נתוני הכנסותיי והוצאותיי ומקורות הקיום שלי ושל המתגוררים עמי בנכס בתקופה עליה דיווחתי בבקשת ההנחה. יש לפרט מהם ההכנסות ומקורות הקיום החודשיים בתקופת הדיווח ומהם הוצאות המחיה וההוצאות החודשיות השוטפות.

הוצאות חודשיות-

הערה	סכום לחודש	הוצאות חודשיות
		סה"כ הוצאות לחודש

הכנסות חודשיות-

הערה	סכום לחודש	מקור הכנסה
		סה"כ הכנסות לחודש

הצהרה:

אני הח"מ מצהיר בזאת כי הנתונים שמסרתי נכונים ומדויקים ומשקפים את מצבי החומרי.

* ידוע לי ואני מסכים לכך שככל שאתבקש ע"י העירייה להגיש תדפיסי חשבון בנק אמצאי אותם בתוך 30 יום ממועד הבקשה, בכפוף לחסיין המידע.

* ידוע לי שאם יימצא שמסרתי פרטים שאינם נכונים או אינם מלאים או אינם מדויקים, תבוטל ההנחה שאושרה, ואדרש לשלם את כל המגיע ממני רטרואקטיבית ממועד מתן ההנחה בתוספת ריבית והפרשי הצמדה כחוק"

