

# בקשה לקבלת הנחה מארנונה

לנכס ברעננה לשנת הכספים \_\_\_\_\_

**לקוח יקר,**

הנחות מארנונה ניתנות ל"מחזיק" בנכס לפי החוק ובהתאם להחלטת מועצת העירייה.

## התנאים לקבלת הנחה

- בקשה להנחה בשם אדם אחר תטופל רק בצירוף ייפוי-כוח מתאים וצילום תעודת זהות של מייפה כוחו.
- הגשת בקשה להנחה אינה דוחה את מועד התשלום ולא יהיה בה כדי לעכב הליכי אכיפה כמפורט בחוק.
- העירייה שומרת לעצמה את הזכות לערוך ביקורת בנכס לאימות הנתונים.

- רישום כ"מחזיק" בספרי העירייה.
- רישום במרשם האוכלוסין כמתגורר בעיר רעננה.
- מי שרשום כמתגורר בעיר אחרת, יש להמציא אישור מאותה רשות לפיו אינו מקבל הנחה מארנונה, נכון למועד בו מבוקשת ההנחה.



מידע מפורט בנוגע להנחות בארנונה מופיע בעלון מידע הנמצא באתר האינטרנט העירוני [www.raanana.muni.il](http://www.raanana.muni.il) ומרכז השירות לתושב.

## פרטי המבקש (המחזיק בנכס)

מספר זהות / ח.פ. / דרכון	שם משפחה	שם פרטי	תאריך לידה	תאריך עלייה
מין <input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה	מצב משפחתי <input type="checkbox"/> רווק <input type="checkbox"/> גרוש <input type="checkbox"/> נשוי <input type="checkbox"/> הורה עצמאי <input type="checkbox"/> אלמן	מס. נפשות בדירה	זיקה לנכס <input type="checkbox"/> בעלים <input type="checkbox"/> בשכירות	
טלפונים ופרטים ליצירת קשר:	נייד	טלפון	כתובת ודוא"ל e-mail	

## פרטי בעל הנכס

מספר משלם	כתובת	קומה	מספר דירה
פרטי בעל הנכס	שם משפחה	שם פרטי	מס. זהות
			טל. / נייד

## פרטי סוגי ההנחות (סמן את ההנחה המבוקשת בשורה התחתונה)

הנחות במגורים ובעסקים				הנחות במגורים																					
משפחה שכולה	נפגע פעולות איבה	נכה מלחמה בנאצים	נכה צה"ל שוטר נכה סוהר נכה	משרת בשירות אזרחי	מתנדבת בשירות לאומי	חייל בשירות חובה	הורה לילד נכה	עולה חדש	אסיר ציון	פדוי שבי	אזרח ותיק	הנחת השלמת הכנסה	עיוור	נכה בעל דרגת אי כושר השתכרות מ-75% ומעלה	נכה בעל דרגת נכות מ-90% ומעלה	חסיד אומות העולם	בן משפחה הרג מלכות	משפחה שבראשה הורה עצמאי**	ניצול שואה	נכה רדיפות הנאצים	מקבל גמלת סיעוד	מקבל דמי מזונות*	מקבל הכנסה הכנסה*	(שאינו אזרח ותיק)	

נא לציין תאריך סיום שירות

נא לציין תז. של הילד

\* הנחה זו בוסלה למעט מי שהחל לקבל את הגמלה לפי 11.03, ולא חלה הפסקה של 6 חודשים ראופים בזכותו לגמלה.  
\*\* יש לצרף לבקשה טופס הצהרת הורה עצמאי

## כתובת למשלוח כלל הודעות בארנונה (עד הודעה חדשה בכתב)

שם הנמען	רחוב	מספר הבית
מס. הדירה	מיקוד	עיר
	תיבת דואר	מיקוד לת.ד.

## הצהרת המבקש

אני מצהיר בזאת:

- הפרטים הכתובים לעיל הם נכונים, מדויקים ומלאים.
- ידוע לי כי במידה ולא אשלם את יתרת הארנונה ההנחה תבוטל.
- 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.

שם מלא \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_

רחוב קלאוזנר 2 רעננה, מיקוד 4336701  
טל. 09-7610464 • פקס. 09-7610484  
[misim@raanana.muni.il](mailto:misim@raanana.muni.il)

### קבלת קהל:

ימים א', ב', ד', ה' 08:00-12:00 | יום ג' 15:00-17:00

מענה טלפוני: ימים א', ב', ג', ד', ה' 08:00-20:00

[www.raanana.muni.il](http://www.raanana.muni.il) • המוקד העירוני \*9107