



## בקשה להנחה מארנונה לעסקים – וועדת הנחות לפי דין

( התנאים לזכאות על פי דין בגב דף זה )

### 1. פרטי מגיש הבקשה :

מס' חשבון משלם \_\_\_\_\_ בעלות / שכירות בנכס ( להקיף בעיגול )  
מס' הנכס \_\_\_\_\_ שם המחזיק בעל הנכס \_\_\_\_\_  
ת.ז. בעל העסק \_\_\_\_\_ גיל בעל העסק \_\_\_\_\_ שם העסק \_\_\_\_\_  
מהות העסק \_\_\_\_\_ גודל הנכס \_\_\_\_\_ מחזור עסקי שנתי \_\_\_\_\_  
סה"כ הכנסות אחרות \_\_\_\_\_ בעלות / החזקה בעסק נוסף  כן  לא  
כתובת בית המגורים של בעל העסק \_\_\_\_\_  
כתובת בית המגורים בו מעודכנת ההנחה \_\_\_\_\_  
אחוז ההנחה בבית המגורים: \_\_\_\_\_ הסיבה להנחה בבית מגורים \_\_\_\_\_  
נימוקי הבקשה :

### 2. הצהרת מגיש הבקשה וויתור על סודיות :

הריני מצהיר בזה: כל הפרטים דלעיל הם נכונים ולא העלמתי פרט כל שהוא. העסק שפרטיו דלעיל הינו העסק היחיד שברשותי ובהחזקתי. הטפסים שהגשתי לכם מהווים את מלוא המידע בגין הכנסותי וחשבונות הבנק המנוהלים על שמי ובעבורי ו/או השייכים לי. ידוע לי שאי מילוי פרטים או מסירת פרטים לא נכונים או אי מסירת מלוא המסמכים עשויים לגרום לדחיית הבקשה, וכן הם מהווים עבירה על סעיף 288 לפקודת העיריות. כן אני מוותר על זכות הסודיות לרבות מול כל מוסד בנקאי/ביטוחי, ואני מורה לכל אדם ולכל גוף למסור לנציג העירייה כל פרט בדבר חשבונותיי, כספיי וחשבונותיי ו/או זכויות נכסיות אחרות, השייכות לי ו/או הרשומות על שמי, ו/או בעבורי.

ידוע לי שההנחה תוענק רק לגבי שטח עד 40 מטר מהעסק, ובלבד ששך כל שטח העסק אינו עולה על 75 מ"ר.

תאריך \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_  
כתובת פרטית \_\_\_\_\_ טל' \_\_\_\_\_ מייל \_\_\_\_\_

### מסמכים שיש לצרף לבעל העסק ולכל הגרים עמו בדירת המגורים.

### 3.

בעל בן/בת  
העסק זוג נוסף

- צילום ת.ז. עם ספח וכתובת מעודכנת.  א.
- תלושי שכר לחודשים אוקטובר, נובמבר דצמבר שלפני שנת הכספים שבעדה נדרשה ההנחה ותלוש על הכנסה מכל מוסד אחר, לרבות פנסיה לאותם חודשים.  ב.
- תדפיסי בנק של כל חשבונות המנוהלים על שמו / או בעבורו לשלושת החודשים הקודמים ליום הגשת הבקשה להנחה.  ג.
- אישור ביטוח לאומי על קבלת / אי קבלת גמלה / קצבה.  ד.
- טופס בקשה להנחה לעסק + בקשה להנחה במגורים במידה ולא נתקבלה עדיין הנחה לבית מגורים.  ה.
- במידה והנכס אינו בבעלות הסכם שכירות תקף לשנת המס בגינה מוגשת הבקשה.  ו.
- שומת מס לשנת מס הקודמת לשנת המס בגינה מוגשת הבקשה - אישור מס הכנסה ואישורי מע"מ.  ז.
- כל מסמך אחר הנדרש לטעמך, לרבות אישורים רפואיים.  ח.
- הצהרה על נשיאה בהוצאות חקירה.  ט.

## 4. לידיעתך אלו הם התנאים לקבלת הזכאות :

1. ההנחה ניתנת למחזיק בעסק שנתקיימו לגביו כל אלה :

א. הוא בעל העסק ואין הוא בעל עסק נוסף ;

ב. שטח העסק אינו עולה על 75 מ"ר ;

ג. גבר- מלאו לו 65 שנים. אישה- מלאו לה 60 שנה ;

ד. מחזור העסקאות בכל עסקיו אינו עולה על

290,188 ₪ נכון ליום 01/01/2017

(יעודכן ב- 1 לינואר של כל שנת מס) ;

ה. הוא זכאי להנחה מארנונה לפי תקנה 2 ( 8 )

בעד דירת מגוריו שבה הוא מחזיק .

2. ההנחה שתינתן למי זכאי לפי כל סעיף 1 תהא עד

שיעור ההנחה שזכאי לה באותה שנת כספים על

דירת מגורים שבחזקתו , ותינתן לגבי 40 מ"ר

הראשונים של שטח העסק בלבד .

\* העירייה שומרת לעצמה את הזכות לבקש מסמכים נוספים ולבצע בדיקות נוספות בהתאם לשיקול דעתה הבלעדי, לרבות באמצעות חוקר מטעמה לבדיקה מכל מין וסוג שהוא.  
\* בקשה לשנת מס ניתן להגיש במהלך אותה שנת מס בלבד בגינה מתבקש הפטור – אין פטור רטרואקטיבי ואין פטור מראש .

**5. לשימוש משרדי בלבד:**

חיוב לשנת- \_\_\_\_\_

חוב שנים קודמות - \_\_\_\_\_

קיבל הנחה בשנה קודמת – כן  לא

נעשה הסדר בשנים קודמות – כן  לא

באם נעשה הסדר מהות ההסדר הוא : \_\_\_\_\_

בוצע בהוראת קבע בלתי חוזרת / שקים עתידיים / תשלום על חשבון / הוראת קבע בכרטיס אשראי / הוראת קבע

בחשבון הבנק / אחר - \_\_\_\_\_

\* חישוב לגובה הכנסה ע"י הפקיד בודק / מבצע:

הכנסה שנתית מהעסק- \_\_\_\_\_

הכנסות אחרות : \_\_\_\_\_

נוסף	בן / בת זוג	בעל העסק	סוג ההכנסה
			הכנסה שנתית מעסק
			הכנסה נוספת
			ממשרד האוצר
			פנסיה ממקום עבודה
			קצבאות / מענקים שונים
			שארים
			זקנה
			ילד נכה
			קצבת ילדים
			הכנסות אחרות (שכירות מנכסים ועוד)
			סה"כ

\* קצבת זקנה, שארים, ילד נכה, קצבת ילדים, תגמול מיוחד ונוסף לחיילי מילואים אינם מחושבים במבחן ההכנסה.

הערות - \_\_\_\_\_

\* תחשיב של מבחן הכנסה לפי - \_\_\_\_\_

\* בהתאמה שיעור ההנחה המומלץ לפי טבלת שנת \_\_\_\_\_ הוא- \_\_\_\_\_

**\* לצרף מסך 530, 531 לבית ולעסק ומסכי משרד הפנים מתאימים לכל המתגוררים בדירת המגורים בה ניתנת ההנחה.**

**פרטי הפקיד הבודק**

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

**פרטי המנהל הממליץ**

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

הערות מנהל: \_\_\_\_\_



שם המבקש: \_\_\_\_\_  
ת.ז. המבקש: \_\_\_\_\_  
כתובת הנכס: \_\_\_\_\_  
מספר נכס: \_\_\_\_\_

6. החלטת ועדת הנחות:

מאושרת/לא מאושרת הנחה לשנת המס \_\_\_\_\_  
ככל שמאושרת הנחה- מאושרת בשיעור של- \_\_\_\_\_  
1. \_\_\_\_\_ על יתרת החוב  
2. \_\_\_\_\_ שנת מס שוטפת  
3. החלטה אחרת- \_\_\_\_\_

7. חברי הועדה:

יו"ר הועדה- יוסי דדוש- \_\_\_\_\_  
סגן היועץ המשפטי- \_\_\_\_\_  
חבר מועצה, משה ינאי - \_\_\_\_\_  
חבר מועצה שמעון טובול - \_\_\_\_\_  
נציג אגף הגבייה - \_\_\_\_\_  
נציג אגף הרווחה - \_\_\_\_\_