



עיריית באר-שבע
אגף הגבייה

אגף הגבייה ברח' הדסה 78, בית גוזלן, פתוח
לשרותך:

בימים א.ב.ד.ה - 08:30-13:00, ביום ג' - 16:30-18:30
מוקד טלפוני: 08-6206511, פקס: 08-6206491

תאריך - _____
מס' נכס - _____
מס' משלם - _____
כתובת הנכס - באר שבע _____
טלפון לתאום _____ שם איש קשר _____
תאריך ושעת בדיקה _____

בקשה להנחת נכס ריק וללא שימוש - עסקים

ג.א.ג.

ההנחה תבוצע בכפוף לביצוע שתי בדיקות שטח בנכס וצילום הנכס .
הראשונה לאחר הודעת בעל הנכס על היות הנכס פנוי והשנייה בעת אכלוס הנכס טופס בקשה, במקרה של חברה יש
לצרף ייפוי כוח למגיש הבקשה ההודעה עד 10 ימים לפחות לפני האכלוס או 10 ימים טרם תום מועד הזכאות לנכס ריק ,
המוקדם מבין השניים .

1. אני הח"מ _____ ת.ז.ח.פ. _____ מחזיק / בעלים / מנהל מטעם הבעלים (סמן בעיגול)
של הנכס ברח' _____ מס' _____ באר שבע והרשום אצלכם על שם
_____ (להלן - "הנכס"), מצהיר בזאת כי הנכס ריק מכל חפץ ואדם ואין עושים בו כל שימוש וזאת החל מתאריך
_____ (התאריך לא יקדם למועד מילוי תצהיר זה).
2. למיטב ידיעתי הנכס יהיה במצב זה לפחות עד תאריך _____.
3. ידוע לי כי ההנחה תינתן (באם אמצא זכאי לה), אך ורק ממועד הבקשה בכתב ולא תינתן לתקופה הפחותה מ- 30 יום.

4. אני מתחייב להודיע לרשות לפחות עשרה (10) ימים לפני מועד תחילת השימוש בנכס/אכלוס/הכנסת ציוד לנכס
או 10 ימים טרם תום מועד הזכאות לנכס ריק, המוקדם מבין השניים, לשם ביצוע בדיקה בנכס ע"י נציג
העירייה.
חתימת לקוח על הצהרה: _____

5. ידוע לי כי התנאי לקבלת ההנחה - שתי בדיקות בנכס (בתחילת ובסוף התקופה) עפ"י הודעה בכתב בלבד שתתקבל
במחלקת העסקים , הראשונה בתחילת התקופה והשנייה לפני אכלוס הנכס, כמפורט בסעיף 4 , שחייב להיות ריק וללא שימוש
לאורך כל התקופה ובעת הבדיקה שתבוצע.

6. ידוע לי כי אם לא אעשה כך, תהא הרשות חייבת עפ"י חוק לבטל ההנחה ו/או לתיתה שניתנה לי בהמשך לתצהיר זה, על כל
התקופה שאקבל בגינה הנחה, גם אם הנכס היה ריק בפועל.

בעל/מחזיק הנכס _____ שם ומשפחה _____ ת.ז. _____ חתימה _____ חתימת פקיד הגבייה _____



7. לשימוש אגף הגבייה

א. לנכס ניתן בעבר "הנחת נכס ריק", עפ"י הפרוט הבא :

- מתאריך _____ ועד תאריך _____ סה"כ _____ חודשים.
- מתאריך _____ ועד תאריך _____ סה"כ _____ חודשים.
- מתאריך _____ ועד תאריך _____ סה"כ _____ חודשים.

יתרת הפטור של הנכס היא _____.

ב. **באם מדובר בבקשה השנייה לנכס ריק יש למלא להלן :**

- שווי הפטור המוערך לנכס הוא _____ ₪.

ג. **אישור בדיקה בשטח** – אני _____ מאשר כי בדקתי את הנכס בנוכחות המצהיר בתאריך _____ ומצאתיו ריק מכל חפץ ואדם וללא שימוש או אחר - _____.

חתימה _____ שם מלא _____ תאריך _____

8. הערות המנהל / מאשר הבקשה

9. בקשה אושרה לא אושרה

ככל שאושרה – האישור לפטור נכס ריק ניתן לתקופה מתאריך _____ עד לתאריך _____

שם המאשר _____ חתימה _____ תאריך _____

10. פרטי מועד ביצוע הפטור נרשם בכרטיס הנכס לפי % _____ לתקופה מתאריך _____

עד לתאריך _____.

בוצע ע"י שם _____ בתאריך _____.