

קבלת קהל תתאפשר בזימון תור מראש
 מחלקת ההנחות פתוחה לשירותן במגדל קניון הנגב, קומה 8
 בימים: א, ב, ג, ה 08:00-14:00 15:00-18:00
 ימי ד 14:00-18:00
 מוקד טלפוני: 08-6206511 פקס: 08-6206491
 E-mail: mokedg@br7.org.il
 תשלומים ניתן לבצע 24 שעות באמצעות כרטיס אשראי
 בטלפון 1-800-200 155
 או באפליקציית CELLAP בטלפון החכם שלך

עיריית באר-שבע
אגף הגבייה



בקשה להנחה בארנונה לנכה

תושב/ת נכבד/ה,

נכה זכאי להנחה מארנונה כמפורט להלן:

1. נכה ביטוח לאומי הזכאי לקצבה חודשית מלאה, או טרם קבלת קצבת זקנה. נקבעה לצמיתות דרגת אי כושר השתכרותו בשיעור 75% ומעלה. זכאי להנחה בשיעור 80% לכל גודל הנכס
 2. נכה בעל דרגת נכות רפואית מ- 90% ומעלה, המוכחת עפ"י כל דין, או מי שטרם קבלת קצבת הזקנה נקבעה לו נכות כאמור. זכאי להנחה בשיעור 40%
 3. עבור ילד נכה* כמפורט להלן:
- זכאי להנחה מארנונה בן או בת לרבות ילד במשפחה אומנה של המחזיק בנכס זכאי לתגמול לפי תקנות הביטוח הלאומי (ילד נכה), או שהוא מעל גיל 18 ומשתלמת בעדו ובשל נכותו גמלה על ידי המוסד לביטוח לאומי ובלבד שהשתלמה בעדו גמלת ילד נכה בטרם הגיעו לגיל 18. (לרבות ילד במשפחת אומנה של המחזיק בנכס) זכאים להנחה בשיעור 33% עד 100 מ"ר.

לצורך קבלת ההנחה יש להמציא בנוסף לטופס זה:

- אישורי ביטוח לאומי בגין הנכות / אישור מס הכנסה / לחילופין- באפשרותך לחתום על טופס ויתור סודיות אצל נציג/ת השרות והאישור יופק ע"י נציגי העירייה.
- צילום תעודת זהות + *ספח עם פרטי הילד

נכה - 201 לשנת הצהרה

א. פרטי המצהיר/ה

שם המצהיר/ה	מספר זהות	טלפון קווי	טלפון נייד
פרטי הנכס	רחוב	מס' בית	מספר משלם
E-mail			

הנני מצהיר 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 העירייה 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 תחייבו אותי בהוצאות החקירה, ככל שיעלו, ואני מתחייב לשלמן מיידית עם קבלת החיוב מכס.

חתימת המצהיר/ה _____ תאריך: