

מי זכאי להנחה בארנונה?

להנחה בארנונה בשנת 2017 זכאי כל סטודנט שהכנסתו (ברוטו) הממוצעת בחודשים אוקטובר עד דצמבר 2016 אינה עולה על מדרגות השכר הבאות:

מדרגות הנחה לפי הכנסה ממוצעת	
שיעור ההנחה	הכנסה חודשית ממוצעת בש"ח
עד 80%	עד 2,838
עד 60%	2,838 - 3,263
עד 40%	3,689 - 3,263

שימו לב: ניתן לבקש כי ההכנסה תחושב על בסיס שנתי. כל ההכנסות של הסטודנט בשנת 2016 יחולקו ב-12, והבדיקה לזכאות תתייחס לחודשים אוקטובר עד דצמבר לפי חלוקה זו.

*נתונים אלה מתייחסים לסטודנטים רווקים ללא ילדים.

מה נחשב כהכנסה:

מלגה, מילואים, דמי אבטלה, משכורת מעבודה קבועה/לא קבועה, תמיכת הורים- אשר נכנסו בחודשים אוקטובר עד דצמבר

בקשות שיוגשו לאחר התאריך 31.12.17 לא תתקבלנה!

איך מתחילים?

כל דייר שזכאי להנחה (לפי הטבלה הנ"ל) צריך להגיש את הטפסים המפורטים בעמוד הבא **בנפרד**. לבסוף, ההנחה שתתקבל תהיה יחסית: לדוגמא, דירה של שני שותפים בה רק אחד זכאי להנחה של 80% - יקבלו הנחה של 40% סה"כ. דירה של שני שותפים בה אחד זכאי ל40% הנחה והשני ל 80%, יקבלו הנחה של 60% סה"כ.

ההנחה תקפה עד סוף החוזה, ללא חריגה משנת 2017. לדוגמא: אם החוזה נגמר בחודש אוקטובר 2017, ההנחה תקפה רק עד חודש אוקטובר 2017. אם החוזה תקף עד פברואר 2018, ההנחה תקפה עד תאריך 31.12.17.

אם החוזה נגמר לפני 31.12.17, לדוגמא בחודש אוקטובר, ניתן להגיש חוזה חדש ותוארך ההנחה עד תום השנה.

על כל דייר לצרף את המסמכים הבאים:

1. טופס בקשה להנחה בארנונה. **כל דייר** שמגיש בקשה צריך להגיש טופס זה ובו רשום שמו (אין להגיש טופס אחד עם שמות כל הדיירים).
- ***מה צריך למלא בטופס-הסבר בשני העמודים האחרונים של מסמך זה.**
2. חוזה שכירות- של שנה לפחות (כל מי שמגיש הנחה צריך להיות רשום בחוזה, ללא חוזה משנה)
3. שינוי כתובת בתעודת הזהות לכתובת הדירה בנשר **או** אישור על אי קבלת הנחה בארנונה בשנת 2017 במקום המגורים שמופיע בתעודת הזהות.
- ***על הדרכים לשנות כתובת בת.ז. בהמשך**
4. צילום תעודת זהות וספח.
5. אישור סטודנט (האישור שמקבלים במייל בתחילת כל סמסטר) **או** צילום כרטיס סטודנט
6. יש לצרף אישור תקופות ביטוח ומעסיקים מביטוח לאומי (תחת קטגוריית אישורים, ניתן להנפיק שם משתמש וסיסמא כאן).
7. אם עבדת בחודשים אוקטובר עד דצמבר 2016 יש לצרף תלושי משכורת.
8. אם לא עבדת בחודשים אוקטובר עד דצמבר 2016 :
- הצהרה על מקורות הכנסה נוספים- חסכוניות או תמיכת הורים (ההורים צריכים להצהיר בכתב על גובה התמיכה הכלכלית).
9. **סטודנט אשר מעוניין כי חישוב ההכנסה יעשה על בסיס שנתי** (ולא לפי הכנסתו הממוצעת בחודשים אוקטובר עד דצמבר), יגיש טפסי 106 של כל העבודות בהן עבד בשנת 2016, וסך הכנסתו מכל עבודות אלה תחולק ב-12.
10. תדפיס עובר ושב של חודשים אוקטובר, נובמבר ודצמבר 2016- **כל סכום חריג בעו"ש (כלומר סכום שלא צירפת אסמכתא כלשהי לגביו כמו משכורת או תצהיר הורים) נא להסביר על גבי הטופס.**
11. אישור על הכנסות אחרות כגון מלגה, מילואים, דמי אבטלה

**עצמאי יצרף: דו"ח שומה אחרון, דו"ח רווח והפסד אחרון, הכנסות מכל מקום אחר.



שינוי כתובת בתעודת הזהות

ניתן לשנות כתובת בתעודת הזהות באחת משתי הדרכים הבאות:

1. משרד הפנים בחיפה.
 2. בעזרת נציג של משרד הפנים בעיריית נשר.
- שעות קבלה: ימים א', ב', ג', ה' 08:00-15:00, יום ד' 08:00-12:00 ו- 16:00-18:00

איך זה עובד?

1. לגשת עם הטפסים למחלקת גבייה בעיריית נשר. ההנחה תתקבל במקום.
רחוב דרך השלום 20 (קו 76 מהטכניון)
קבלת קהל: ימים א'-ה' בשעות 08:00-12:00, ביום ד' בשעות 08:00-12:00 ובשעות 16:00-18:00, טלפון: 04-8299287

**בכל שאלה ניתן לפנות לחנה, רכזת רשויות המס,
במייל irs@asat.org.il או להגיע לשעות הקבלה**

מבחן הכנסה לשנת 2017

הכנסה חודשית ממוצעת בש"ח בשנת הכספים 2016			מספר נפשות
3,263 - 3,689	2,838 - 3,263	עד 2,838	1
4,895 - 5,533	4,256 - 4,895	עד 4,256	2 ← זוג נשוי
5,678 - 6,419	4,938 - 5,678	עד 4,938	3 ← זוג נשוי+1
6,462 - 7,304	5,619 - 6,462	עד 5,619	4
7,957 - 8,994	6,919 - 7,957	עד 6,919	5
9,451 - 10,684	8,219 - 9,451	עד 8,219	6
עד 40%	עד 60%	עד 80%	שיעור ההנחה

יש למלא את השדות המסומנים בלבד:

מספר משלם

מספר נכס

מתלוש הארנונה

טופס מספר 1
(תקנות 2 (ב), 4 ו-19)

**בקשה לקבלת הנחה מתשלום ארנונה כללית
לדירת מגורים לשנת הכספים 20 17**

לפי תקנות ההסדרים במשק המדינה (הנחות מארנונה) התשי"ג 1993

עיריית נשר
בקשה מספר

פרטי המבקש (מי שמחזיק בדירה)

מספר זהות	שם המשפחה	השם הפרטי	שם האב	תאריך הלידה	המין	המצב האישי
				שנה חודש יום	זכר <input type="checkbox"/> נקבה <input type="checkbox"/>	רווק <input type="checkbox"/> גרוש <input type="checkbox"/> אלמן <input type="checkbox"/> נשוי <input type="checkbox"/>

הישוב	הרחוב	כתובת הנכס	מס' הבית	מס' הגוש	מס' החלקה	מס' תת-חלקה	טלפון
							עבודה <input type="checkbox"/> בית <input type="checkbox"/>

האם בעלת/דירת מגורים נוספת? כן לא כתובת

לתשומת לבך: בטופס מוגדרות לנוחיותך 12 סיבות בגינן ניתן להגיש הבקשה. נא לסמן X במשבצת המתאימה לסיבת הגשת הבקשה, והשלם הפרטים החסרים.

1. מצב כלכלי (שכיר/עצמאי יש למלא טבלאות א ו-ב להלן).

(א) הצהרה על המחזיק והמתגוררים איתו בדירה והכנסותיהם בחודשים אוקטובר עד דצמבר 2016.

לשימוש
המשרד

קירבה	שם משפחה	השם הפרטי	גיל	מס' זהות	העיסוק	מקום עבודה	הכנסה חודשית ברוטו ממוצעת
1	המבקשת						
2	בן/בת זוג						
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

שים לב: שכיר - יצרף תלושי משכורת לחודשים אוקטובר, נובמבר, דצמבר 20. סה"כ

עצמאי - יצרף שומת הכנסה שנתית אחרונה.

(ב) מקורות הכנסה נוספים של מנויים בסעיף (א) לעיל יש לציין ממוצע חודשי לחודשים אוקטובר עד דצמבר 20 (אין למלא אותן הכנסות שנכללו בהודעת השומה).

מקור	סכום ש"ח	מקור	סכום ש"ח
1 ביטוח לאומי		8 תמיכת צה"ל	
2 מענק זיקנה		9 קיצבת תשלומים מחו"ל	
3 פנסיה ממקום העבודה		10 פיזויים	
4 קיצבת שארים		11 הבטחת הכנסה	
5 קיצבת נכות		12 השלמת הכנסה	
6 שכר דירה*		13 תמיכות	
7 מילגות		14 אחר	

סה"כ

המשך - דף מס' 2

סעיף רפואי	אחוז נכות	הרשות הרפואית

הנני מצהיר בזה כי אני:

2. בעל נכות רפואית ואין בבעלותי דירה נוספת (זכאי להנחה עפ"י סעיף זה מי שדרגת נכותו הרפואית המוכחת היא בשיעור של 90 אחוזים ומעלה).
3. נכה המקבל תגמול כאסיר ציון - לפי חוק התגמולים לאסירי ציון ובני משפחותיהם, התשנ"ב 1992 (להלן - חוק אסירי ציון).
4. בן משפחה של הרוג מלכות כמשמעותו בחוק אסירי ציון.
5. עוזר בעל תעודת עוזר לפי חוק שרותי הסעד, התשכ"ח - 1968.

שנה	חודש	יום

6. עולה לפי חוק השבות, תש"י - 1950. תאריך רישום בעולה במירשם האוכלוסין -

7. נכה הזכאי לתגמולים - לפי חוק התגמולים לנפגעי פעולות איבה, התש"ל - 1970.
8. "הורה יחיד" כמשמעותו בחוק משפחות ח הוריות, התשנ"ב - 1992.
9. בן 65 או אשה בת 60 המקבלת קצבת זיקנה או קצבת שאירים ואין בבעלותי דירה נוספת.
10. בן 65 או אשה בת 60 המקבלת קצבת זיקנה או קצבת שאירים בצירוף גימלת הבטחת הכנסה מהמוסד לביטוח לאומי ואין בבעלותי דירה נוספת.
11. נכה הזכאי לקצבה חודשית מלאה - כמשמעותה בסעיף 127 לחוק ביטוח לאומי, ודרגת אי כושר ההשתכרות מ-75 אחוזים ומעלה.
12. זכאי לגימלאה/תשלום לפי: גימלת סיעוד, לפי פרק ו' לחוק ביטוח לאומי, בסך _____ ש"ח לחודש.

הריני מצהיר בזה כי כל הפרטים הרשומים לעיל הם נכונים, וכי לא העלמתי פרט כלשהו מהפרטים שהתבקשתי למלא.

תאריך _____ חתימת המבקש _____

הנחיות: 1. יש לצרף אישורים מתאימים להוכחת הזכאות. בקשות ללא האישורים המתאימים - לא יטופלו.
2. בקשה להנחות ע"פ סעיפים 12 - 9 לעיל, ימולאו רק אם לא ניתנת ההנחה ישירות ע"י הרשות המקומית או אם חלה טעות בשיעור ההנחה בהודעה לתשלום הארנונה.

לשימוש המשרד

מספר הנימוק	מסמכים מצורפים	בדיקת הבקשה		
		תאריך	פרטי פקיד בודק	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	שנה	שם המשפחה	שם הפרטי
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	חודש		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	יום		

חתימת הפקיד

פרטי המאשר		אישור הבקשה	
שם המשפחה	שם הפרטי	נימוקי החלטה	
		<input type="checkbox"/> דחייה <input type="checkbox"/> אישור	
חתימה			
תאריך			