מועצה איזורית
מגילות ים המלח
בית הערבה | ורד יריחו | אלמוג | קלי"ה | אבנת | מצפה שלם

המחלקה לשירותים חברתיים

בקשה להנחה בארנונה ובמיסי רשות לשנת 2016 לדירת מגורים

שם משפחה: _____ _____ שם פרטי:_____ ת.ז.:_____

מצב משפחתי:_____ מס' ילדים (עד גיל 18): _____

כתובת:_____

מקום עבודה:_____

מקום עבודה בן / בת זוג: _____
פרוט רכוש מקרקעין, מטלטלין וכספים לרבות ע"ש האישה והילדים שטרם מלאו להם 18 שנים:
(כלי רכב, דירות ,).

_____

סה"כ הכנסות ברוטו לחודש:

ראש המשפחה:_____ בן / בת הזוג: _____

אני החתום מטה מבקש לאשר לי הנחה מאחר ומצבי הכלכלי אינו מאפשר לי ביצוע התשלום המוטל עלי מהנימוקים הבאים:

_____

_____

_____

מצ"ב המסמכים:
תלוש שכר של ראש המשפחה ושל בן/ת הזוג . ( )
אישור ביטוח לאומי ( )
אישור רפואי ( )
שומת מס אחרונה לעצמאים ( )
תדפיסים של חשבונות הבנק של המבקש ובן/ת הזוג .(תנועות 3 חודשים אחרונים ,יתרות כוללות בכל החשבונות .( ) .
אישור אחר _____

הצהרה:
הנני מצהיר בזאת שההכנסות המפורטות לעיל הן הכנסותי/הכנסותינו היחידות ואין לי/לנו מקורות הכנסה נוספים ,וכי הרכוש האמור הוא כל רכושי ואין לי כל רכוש אחר בין הרשום על שמי ובין הרשום על שם אחר. **ידוע לי** שעם קבלת החלטות במועצה אגיע לגזברות המועצה לצורך ביצוע התשלומים בהתאם להחלטה. כל הפרטים שנמסרו על ידי הם אמת וידוע לי כי מסירת פרטים כוזבים מהווה עבירה על החוק.

תאריך: ____/ ____/ _____ חתימה:_____

מועצה אזורית מגילות ים המלח ד.נ ערבות הירדן, 90666 טל 02-9945000 פקס 02-9943223
http://www.dead-sea.org.il

מועצה איזורית
מגילות ים המלח
בית הערבה | ורד יריחו | אלמוג | קלי"ה | אבנת | מצפה שלם

המלצת העו"ס המטפל / המחלקה לשירותים חברתיים:

תאריך: _____ / ____ / _____ חתימה: _____

החלטות הועדה:

תאריך: _____/ _____ /_____ חתימה: _____

שמור ח, 106