

بلدية أم الفحم
الدائرة المالية



עיריית א.א.פחם
מחלקת כספים

طلب الحصول على تخفيض دفع الضريبة العامة لشقة سكن للسنة المالية 2022 للمالك «المحتاج»
(انظر التعريف في الارشادات ادناه) حسب أنظمة التسويات في المجال الاقتصادي في الدولة سنة 1993 م

تفاصيل صاحب الطلب

رقم الهوية	الاسم الكامل	تاريخ الولادة	الحالة الشخصية
			<input type="checkbox"/> اعزب <input type="checkbox"/> مطلق <input type="checkbox"/> متزوج <input type="checkbox"/> ارمل

العنوان

البلد	الشارع	رقم الهاتف	رقم الحوض	رقم الحساب في البلدية	البيت	العمل

تصوير الهوية مع نموذج الأولاد ، لا يبحث أي طلب دون ذلك.

١- بحالة عدم دفع فوارق الضريبة نقداً أو بالتقسيط حتى موعد اقصاه 31.12.2022 يعتبر الاعفاء لاغياً

٢- الحالة الاقتصادية (اجير / الاجير يرفق قسائم شهر 10-12/2021 له ولزوجه) مصدق بختم رب العمل

٣- المستقل يرفق تقرير دخله السنوي الاخير من ضريبة الدخل (שומה 2021)

٤- في حالة ان الزوج /ة لا يعمل /تعمل يجب ارفاق تصريح من التامين الوطني عن وضع غير عامل (אישור על מעמד לא עובד / עובדת)

هل السكن ملك لك؟	<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	اجرة البيت	ش.ج. _____	اسم صاحب الملك ورقم هويته	_____
هاسם הדירה בבעלותך؟	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	שכר דירה	ש"ח _____	שם בעל הנכס ת"ז	_____
هل بحوزتك سيارة؟	<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	رقم السيارة	ش.ج. _____	سنة الانتاج	_____
האם בבעלותך רכב؟	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	מספר רכב	ש"ח _____	שנת יצור	_____
هل بحوزتك عقار / ملك آخر؟	<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	إذا نعم فصل	_____	الدخل من بدل	_____
האם בבעלותך נכס / רכוש נוסף؟	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	אם כן פרט	_____	החכנסות מהם	_____

نوع القرابة	اسم العائلة	الاسم الشخصي	تاريخ الميلاد	رقم الهوية	العمل	مكان العمل	الدخل

مصادر الدخل

المصدر	المبلغ ش.ج.	المصدر	المبلغ ش.ج.	المصدر	المبلغ ش.ج.
1 تأمين وطني ביטוח לאומי	8	8 محتاج נוסק	15	15 اكمال دخل השלמות הכנסה	15
2 منحة شيخوخة מענק זקנה	9	9 راتب משכורת	16	16 مساعدات תמיכות	16
3 راتب تقاعدي פנסיה ממקום העבודה	10	10 مخصصات اولاد من التامين الوطني קצבת ילדים מביטוח לאומי	17	17 نفقة מזונות	17
4 مخصصات الارامل קצבת שארית	11	11 مساعدة من الجيش תמיכת צה"ל	18	18 تأمين من الخارج פנסיה מחו"ל / רנטה	18
5 مخصصات عجز קצבת נכות	12	12 دخل من الخارج קצבת תשלומים מחו"ל	19	19 مخصصات البطالة דמי אבטלה	19
6 اجرة البيت שכר דירה	13	13 تعويضات פיצויים	20	20 مصادر اخرى אחר	20

ملاحظات مقدم الطلب:

تصريح شخصي :

اصرح بهذا ان كل التفاصيل المسجلة اعلاه صحيحة وانني لم اخف اي معلومة من التفاصيل التي طلب تعبئتها في هذا الطلب. معروف لدي بان البلدية الحق في فحص والتأكد من صحة المعلومات باية وسيلة تراها مناسبة .

التاريخ _____ توقيع مقدم الطلب _____

تعليمات:

- 1- يجب ارفاق الوثائق المناسبة المثبتة للاستحقاق ، طلبات دون وثائق مناسبة لا ينظر فيها
- 2- الطلبات التي لم تعبئ كاملة وغير موقعة ومختومة رسمياً لا يجري النظر بها.

* قرار الاعفاءات

1. הגשת הבקשה אינה דוחה מועד תשלום הארנונה . כל פיגור בתשלום יגרום לחיוב תשלומי פיגורים כחוק. تقديم الطلب لا يؤخر موعد دفع الارنونا ، كل تأخير يلزم بدفع ضريبة تأخير سب القانون.
2. יש להודיע על כל שינוי שיחול במצב הכלכלי של כל המתגוררים בדירה. يجب الاعلام عن كل تغيير يحصل في الوضع المادي لجميع الافراد الساكنين في نفس البيت
3. העירייה שומרת לעצמה את הזכות לבדוק את הרשומים בטופס בכל האמצעים העומדים לרשותה. تحتفظ البلدية لنفسها بالحق في فحص التفاصيل المسجلة في الطلب.
- 4- דיורו פרטים כוזבים ולא מלאים הינו עבירה על החוק. التصريح عن تفاصيل غير صحيحة وغير كاملة بمثابة خروج على القانون .

ملاحظة : خلال ٢٠١٨/٢٠١٩ تم مسح المساحات الحقيقية وعليه القيمة الضريبية غير نهائية .

ملاحظات قسم الاعفاء :

اسم الموظف:	توقيع مدير قسم الاعفاءات: