



رقم الطلب

مجلس البعثة المحلي

قسم الجباية

نموذج رقم 2 2015

حساب رقم : _____

التاريخ : _____ / _____ / _____

حسب قانون الأرنونا لعام 2003 ..

البند 5 .. على جميع أجزائه

مصادق من المدير العام في وزارة الداخلية ..

(حسب أنظمة : 2, (8)ب), 4, 19, 186 أو مועדות א, 192 חוב אבוד).

اقرأ الطلب بتمعن قبل تعبأته.

طلب إعفاء / تخفيض دفع الضريبة العامة لبيت سكني للسنة المالية : 2015 .

معلومات عن مقدم الطلب (رب العائلة):

الوضع العائلي	الجنس	تاريخ الولادة			اسم الأب	الاسم الشخصي	اسم العائلة	رقم الهوية														
		يوم	شهر	سنة																		
مطلق	ذكر																					
متزوج	أنثى																					
العنوان																						
تلفون / جوال		قسمة ثانوية	قسمة رقم	قطعة رقم	رقم البيت	المنطقة	البلدة															
البيت:																						
العمل:																						
امتلاك سيارة																						
النوع																						
رقم السيارة																						
سنة الإنتاج																						

معلومات عن العائلة ..

تصريح رب العائلة أو المقيمين معه في البيت .. ومدخولاتهم في الأشهر الثلاثة الأخيرة من السنة الماضية ..

القرابة	اسم العائلة	الاسم الشخصي	العمر	رقم الهوية	نوع العمل	مكان العمل	معدل الدخل لثلاثة أشهر
1) مقدم/ة الطلب							
2) زوج/ة							
3)							
4)							
5)							
6)							
7)							
8)							
9)							
10)							
انتبه : الأجير – عليه أن يرفق قسائم الرواتب عن الأشهر (10) (11) (12) من السنة السابقة للطلب ...							
تشرين أول (10) تشرين ثاني(11) كانون أول (12) ... للعام: 2014							
השכר ברוטו مجموع الرواتب							

المسكن الحالي:

هل تملك بيت السكن = نعم لا استئجار آخر	هل تملك بيت سكن آخر	نعم لا
طابق 1 , 2 , 3 , 4 , آخر	طابق 1 , 2 , 3 , 4 , آخر	
مساحة بيت السكن (متر مربع)	مساحة بيت السكن الآخر (متر مربع)	
آخر..	آخر..	

معلومات إضافية بوندك التصريح بها :

أصرح بهذا أن المعلومات الواردة في طلبي أعلاه صحيحة .. ولم أبدل / أخفي أية معلومات طلبت مني أو لم تطلب.
التاريخ : _____ التوقيع : _____

ملاحظات .. انتبه : هناك أسباب لتقديم الطلب .. على المتقدم أن يكون من ضمن هذه الأسباب.(أخط السبب الملائم)

شيخوخة (ذ - 65 .. أ - 60) - تأمين وطني ((بفروعه- كقابت زقنه - שארים - תלויים - נכות - נכות תגמולים " איבה , חיילים , נפגעי מלחמה , שוטרים ") - נכה רדיפות הנאצים - הבטחת הכנסה / ה.כ. מינימום ממשרד הדתות - אי כושר השתכרות - מזונות - סיעוד - חד הורי - ("ילד נכה עד גיל 18 שזכאי לדמי מחיה, עזרה בלימודים, וסידורים לילד נכה"))
عجز / إعاقة طبية - أمراض مزمنة - مرض عضال - كفيف البصر - أسير/ابن لعائلة منكوبة ومصابي الكوارث
القادمين الجدد - محدودي الدخل - عائلات كثيرة الأولاد - الدفع نقداً أو تحويل بنكي - بناء جديد/ شاغر
بناء / ارض أعمال حرة - ميسوري الحال و قانون الإعفاء من قبل السلطة المحلية 3,4,5,6,7,8-1 .

تعليمات : (1) عليك إرفاق المستندات المطلوبة والملائمة لطلبك , عدم إرفاق المستندات المطلوبة يؤخر في بحث الطلب.

(2) ينتظر في طلب التخفيض بموجب البنود 5-8 إذا لم يتم التخفيض مباشرة عن طريق المجلس المحلي

او إذا وقع خطأً ما في تقدير التخفيض.

لاستعمال قسم الجباية فقط :

تفاصيل مدقق الطلب			فحص الطلب	
الاسم الشخصي	اسم العائلة	التاريخ	مستندات مرفقة	رقم السبب
		اليوم	السنة	

تفاصيل المصادق		قرار مصادقة الطلب	
الاسم الشخصي	اسم العائلة	أسباب القرار	تقرر
			رفض الطلب
			المصادقة واقبول الطلب

التوقيع : _____