

הריני מבקש לקבל הנחה מתשלום הארנונה לשנת _____ מהנימוקים הבאים:

- הנחיות: 1. יש לצרף אישורים מתאימים להוכחת הנימוקים.
2. תקנה 7 קובעת כי "נזקק" הוא:
מחזיק שנגרמו לו הוצאות חריגות גבוהות במיוחד בשל אחת מאלה:
- טיפול רפואי חד פעמי או מתמשך של המבקש או של בן משפחתו.
- אירוע אשר הביא להרעה משמעותית בלתי צפויה במצבו החומרי
לתשומת ליבך: שאינה נכללת בהגדרת סעיף 2 דלעיל תוחזר למבקש, ולא תידון בועדה.

הריני מצהיר בזה כי כל הפרטים הרשומים לעיל הם נכונים, וכי לא העלמתי פרט כלשהוא מהפרטים שהתבקשתי למלא.
אני מתחייב בזה להעביר מידע בכתב למועצה על כל שינוי שיחול בעתיד בפרטים הנ"ל.

תאריך _____ חתימת המבקש _____

חוות דעת מנהל רווחה

_____ ממליץ _____ לא ממליץ לאשר

נימוקים:

תאריך _____ שם מנהל רווחה _____ חתימה _____

לשימוש המשרד,

בדיקת הבקשה והחלטת הוועדה

1. מסמכים מצורפים						
מס' סידורי	המסמך	מקור המסמך	מס' דפים	מתאריך	בתוקף עד תאריך	2. הצהרת הפקיד הבודק אני הח"מ מצהיר בזה כי בדקתי את הבקשה והמסמכים המצורפים
1.						
2.						
3.						
4.						

תאריך _____ שם הפקיד _____ חתימה _____

3. החלטת הוועדה בישיבתה מס' _____ מיום _____

ההחלטה: _____ לדחות את הבקשה _____ אחר _____

_____ לאשר הנחה בשיעור % _____ לתקופה מתאריך _____ עד תאריך _____

הערות _____

נימוקי ההחלטה _____

חתימת יו"ר הוועדה _____

שם יו"ר הוועדה _____

תאריך _____