

מרכז השירות בבניין העירייה, אבן גבירול 69 תל-אביב, פתוח לשירותך:  
 בימים א - ד בין השעות 08:00 - 18:00  
 ביום ה בין השעות 08:00 - 15:00  
 מוקד טלפוני: 03-5218666 פקס: 03-5216404  
 תשלומים ניתן לבצע 24 שעות ביממה באמצעות הטלפון  
 או באתר האינטרנט: www.tel-aviv.gov.il



## בקשה לקבלת הנחה בארנונה כללית לעסק

בתל אביב-יפו לשנת הכספים

על פי תקנות ההסדרים במשק המדינה (הנחה בארנונה) התשנ"ג-1993

מספר הודעת שירות \_\_\_\_\_  
 סוג מסמך: 1833

תאריך \_\_\_\_\_

מספר חשבון לקוח \_\_\_\_\_

**תנאי סף לקבלת ההנחה:**

1. המחזיק בנכס הוא בעל השליטה והמנהל בעסק ואין הוא בעל עסק נוסף.
2. העסק אינו מנוהל ע"י חבר בני אדם כהגדרתו בסעיף 1 לפקודת מס הכנסה.
3. שטחו של העסק אינו עולה על 75 מטרים רבועים.
4. למחזיק מלאו 65 שנה (גבר) או 60 שנה (אישה).
5. מחזור העסקאות שלו בכל עסקיו אינו עולה על 240,000 ש"ח.
6. המחזיק זכאי להנחה בארנונה לפי הכנסה ומספר נפשות, בעד דירת המגורים שהוא מחזיק בה.

נא לצרף אישורים מתאימים לאימות התנאים.

### א. פרטי המבקש (המחזיק)

מספר זהות	שם משפחה	שם פרטי	תאריך לידה	מין <input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה	מצב משפחתי <input type="checkbox"/> רווק <input type="checkbox"/> נשוי <input type="checkbox"/> אלמן <input type="checkbox"/> חד הורי <input type="checkbox"/>	מס' נפשות
רחוב	מס' בית	מס' גוש	מס' חלקה	שטח במ"ר	יש רישיון לעסק <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>	כתובת העסק
בעלות על עסק נוסף <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>	כתובת	סוג עוסק <input type="checkbox"/> פטור <input type="checkbox"/> מורשה <input type="checkbox"/> זעיר <input type="checkbox"/>	דמי שכירות לחודש (ש"ח)	מקבל הנחה <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>	הנחה <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> בשיעור _____	סוג ההנחה _____
סטטוס <input type="checkbox"/> בעלות <input type="checkbox"/> שכירות <input type="checkbox"/>	תקופה מ _____ עד _____	פרטים על הכנסות המשפחה	סך כל הכנסותי ברוטו, שלי ושל בני משפחתי הגרים איתי הן _____ ש"ח.			

### ב. נימוקים לבקשת ההנחה בארנונה

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### ג. הצהרה

הריני מצהיר בזה, כי העסק בבעלותי ובשליטתי וכי כל הפרטים הרשומים לעיל הם נכונים, מדויקים ומלאים. ידוע לי, כי אם יימצא, שמסרתי פרטים לא נכונים או לא מלאים או לא מדויקים, תבוטל ההנחה שאושרה, ואדרש לשלם את כל המגיע ממני, בתוספת ריבית והפרשי הצמדה.

תאריך \_\_\_\_\_ חתימת המבקש \_\_\_\_\_

### לשימוש המשרד

אני מאשר, כי בדקתי את השאלון, אימתתי את פרטיו ובדקתי שכל האישורים הדרושים צורפו לבקשה.

תאריך	שם משפחה ושם פרטי	תפקיד	חתימה
-------	-------------------	-------	-------

מצורף בזה  אישור עוסק זעיר או פטור  שומה לשנת המס הקודמת  מכתב פנייה לוועדה  אישורים על הכנסות המבקש ובני משפחתו  למתגורר מחוץ לתל אביב-יפו, אישור מהעירייה בה הוא מתגורר על הסוג וסכום ההנחה בארנונה לדירת מגורים.

מקבל הנחה במגורים בשיעור של \_\_\_\_\_% קוד \_\_\_\_\_ .  לפי ההכנסות זכאי להנחה במגורים בשיעור \_\_\_\_\_% .

### פרטי המאשרים

תפקיד	שם משפחה	שם פרטי	תאריך	חתימה
רכז/מנהל מוקד				
מנהל מחלקה				
סגן מנהל אגף				

אישור מנהל האגף \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_ חותמת \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_

העתק חוליה/מחלקה \_\_\_\_\_