



ב. מקורות הכנסה נוספים של המנויים בסעיף (א) לעיל יש לציין ממוצע חודשי לחודשים אוקטובר, נובמבר, דצמבר 2011.

(אין למלא אותן הכנסות שנכללו בהודעת השומה).

מקור	סכום בש"ח	מקור	סכום בש"ח
1	ביטוח לאומי	8	תמיכת צה"ל
2	מענק זיקנה	9	קצבת תשלומים מחו"ל
3	פנסיה ממקום עבודה	10	פיצויים
4	קצבת שאירים	11	הבטחת הכנסה
5	קצבת נכות	12	השלמת הכנסה
6	שכר דירה	13	תמיכות
7	מילגות	14	אחר
			סה"כ

- אם השכרת דירת מגורים ושכרת דירה אחרת למגוריו יש לציין ההפרש (אם יש) בהכנסה בלבד. הריני מצהיר כי אני:

הריני מצהיר בזה כי כל הפרטים הרשומים לעיל הם נכונים, וכי לא העלמתי פרט כלשהוא מהפרטים שהתבקשתי למלא.

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

הנחיות:

1. יש לצרף אישורים מתאימים להוכחות הזכאות. בקשות ללא אישורים מתאימים לא יטופלו.
2. בקשה להנחות עפ"י סעיפים 9-12 לעיל ימולאו רק אם לא ניתנה ההנחה ישירות ע"י הרשות המקומית או אם חלה טעות בשיעור ההנחה בהודעה לתשלום הארנונה.

לשימוש המשרד

בדיקת הבקשה

פרטי פקיד בודק: \_\_\_\_\_

מס' נימוק: \_\_\_\_\_

מסמכים מצורפים:

אישור הבקשה: \_\_\_\_\_ מס' בקשה: \_\_\_\_\_

חתימת המאשר: \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_  
(הנחות טופס 3)