



המועצה המקומית עומר

עדכון פרטי צרכן מים

תושב יקר,

הצהרה שתועבר למועצה לאחר 20/12/09, תקנה זכאות רק לתקופה שמיום ההצהרה ואילך.

בחוק ההסדרים נקבעה הוראת שעה לחיוב בהיטל מיוחד בגין צריכת מים עודפת בשימוש למגורים בלבד.

לקבלת הזכאות להקצבה נבקשך למלא את טופס ההצהרה בכתב יד ברור וקריא, ולצרף את תצלום ספחי תעודות הזהות, שמופיעים בהם כל המתגוררים ביחידת הדיור שמבוקשת בעבורה ההקצבה, ו/או בעלי הזכות לקצבה מיוחדת, בצירוף המסמכים הנדרשים, כמפורט בדף הבא.

ההיטל יחול על מים שנצרכו החל מיום 15.7.09, וזאת בנוסף לתשלום שגובה המועצה עבור המים שהיא מספקת. ההיטל נגבה עבור אוצר המדינה.

אישור על ביצוע העדכון במערכת יוצג בשובר הארנונה הבא שיישלח אליכם.

גובה ההיטל הינו 20 ש"ח לכל מ"ק של צריכת מים עודפת, מעבר לכמות המים שנקבעה בחוק כפטורה מהיטל.

החיוב הראשון שיכלול את ההיטל יוצג בשובר התשלום הקרוב של אגרת המים.

הכמויות הפטורות מהיטל נקבעות, ביו היתר, על פי מספר הנפשות המתגוררות ביחידת הדיור (כולל מתגוררים שאינם בני משפחה), ובתנאי שהם רשומים במשרד הפנים בכתובת יחידת הדיור.

על כל שינוי במספר הנפשות המתגוררות ביחידת הדיור יש להודיע לנו מיד ואם מדובר בלידה או פטירה, יש לצרף תעודת לידה את תעודת פטירה, לפי המקרה.

כדי לקבל את הזכאות להקצבה, יש להגיש טופס זה בצירוף מסמכים נדרשים עד יום 20.12.09, הזכאות תהיה בתוקף מיום 15.7.09.

צרכן אשר לא ישלח במועד הצהרה על מספר נפשות ביחידת הדיור, ירשם כמתגורר יחיד ביחידת הדיור. באופן יוצא מהכלל, בחישובים שנערוך מיום 15.7.09 ועד היום ילקחו בחשבון מספר הנפשות הרשומות אצלנו במערכת.

בברכה,

מועצה מקומית עומר
מחלקת גבייה



המועצה המקומית עומר

1. המסמכים שיצורפו להצהרה על מספר הנפשות בדירה

- א. "טופס עדכון פרטי צרכן מים" (טופס הצהרה) המצ"ב, מלא וחתום.
- ב. תצלום ספח תעודת הזהות של כל דיירי הבית.
 - במקרה של זוג נשוי יש לצרף את ספחי תעודות הזהות של שני בני הזוג.
 - ילדים מעל גיל 18 - יש לצרף את ספחי תעודת הזהות שלהם.

במקרה של חסרי תעודת זהות:

- ילדים שטרם מלאו להם 18 שנים - בצירוף ספח תעודת הזהות של ההורה בו כלולים פרטי הילדים.
- מי שאינו אזרח ישראלי - בצירוף צילום דרכון, אישור שהייה כדין ואחד מאלה: תצהיר מאומת לגבי מקום מגוריו או ספח תעודת זהות של בעל ההיתר להעסקתו לפי פרק ד'1 לחוק עובדים זרים, התשנ"א-1991 המעיד כי בעל ההיתר להעסקתו מתגורר באותה יחידת דיור.

2. מקבלי קצבת מים מיוחדת:

- א. מי שעונה על הקריטריונים המפורטים להלן יצרף את האישורים המפורטים בסעיף ב. להלן:
 - נכות רפואית בשיעור 100% או יותר לפי אחד מהחוקים הבאים: סעיף 118 או 208(א) לחוק הביטוח הלאומי (נוסח משולב), התשנ"ה-1995; חוק הנכים (תגמולים ושיקום), התשי"ט-1959 (נוסח משולב); חוק תגמולים לאסירי ציון ולבני משפחותיהם, התשנ"ב-1992; חוק התגמולים לנפגעי פעולות איבה, התש"ל-1970; חוק נכי רדיפות הנאצים, התשי"ז-1957; חוק נכי המלחמה בנאצים, התשי"ד-1954; חוק לפיצוי נפגעי גזת, התשנ"ד-1994; חוק פיצוי לנפגעי פולין, התשס"ז-2007;
 - זכאי להטבות לפי הסכם בדבר גמלת ניידות, שנערך לפי סעיף 9 לחוק הביטוח הלאומי.
 - אדם שזכאי לקצבה לשירותים מיוחדים לפי סעיף 206 לחוק הביטוח הלאומי, בשיעור של 150% או יותר מקצבת יחיד מלאה כמשמעותה בסעיף 200 (ב) לחוק הביטוח הלאומי.

ב. להלן רשימת האישורים:

- כל האישורים הנדרשים בסעיף 1. לעיל.
- אישור מביטוח לאומי או מאת הגורם המשלם את הגמלה לפי החוק שחל לגביו לעניין דרגת נכותו הרפואית, זכאותו להטבות לפי הסכם בדבר גמלת ניידות או זכאותו לקצבה לשירותים מיוחדים.
- אישור מאת רופא מומחה, ולפיו הוא זקוק לצריכת מים בשל הטיפול הרפואי השוטף בו.

| | | | | | | | | | |
|-----------------|---------|---------|-------------|---------|---------|---------|---------|---------|----------------|
| מוקד חרום | ספורט | תרבות | ו.בנין העיר | הנדסה | חינוך | גזברות | גביה | מזכירות | לשכת ה. המועצה |
| 6291100-6291111 | 6291177 | 6291180 | 6291141 | 6291144 | 6291166 | 6291151 | 6291155 | 6291122 | 6291133 |

המועצה המקומית עומר



"טופס עדכון פרטי צרכן מים" (טופס הצהרה)

| | | | |
|-------------------|--|----------|-------------------------------------|
| מספר חוזה | | מספר נכס | פרטי יחידת הדיור מספר חשבון לקוח |
| כתובת יחידת הדיור | | | |

| | | | |
|------------|---------------|-------------------------|-------|
| שם משפחה | שם פרטי | מספר זהות | טלפון |
| טלפון נייד | פקס (לא חובה) | דואר אלקטרוני (לא חובה) | |

סך כל מספר הנפשות המתגוררות דרך קבע ביחידת הדיור (כאמור, יש לצרף תצלום של ספחי תעודות זהות של כל המתגוררים ביחידת הדיור ואת האישורים הנדרשים באשר למי שאינם אזרחי ישראל)

מספר הנפשות שנקבעה להן נכות רפואית או זכאות לגמלת נידות או לקצבה לשירותים מיוחדים (יש לצרף מסמכים נדרשים כמפורט לעיל)

ידוע לי שאם יימצא שמסרתי פרטים שאינם נכונים או אינם מדויקים או אינם מלאים, תבוטל ההקצבה שאושרה ואדרש לשלם את כל המגיע ממני רטרואקטיבית ממועד מתן תוספת ההקצבה בתוספת ריבית והפרשי הצמדה.

אני החתום מטה _____ מספר זהות _____ מצהיר בזאת שכל הפרטים הכתובים מעלה הם נכונים, מדויקים ומלאים.

תאריך: _____ חתימת המצהיר: _____

לידיעתך, הנתונים עליהם הצהרת בטופס זה ישמשו לצורך חיובי מים בלבד.

ניתן לשלוח טופס זה בצירוף המסמכים הנדרשים באחת מהדרכים האלה:-

- דואר : מועצה מקומית עומר מחלקת גביה רח' תמר 45 א', או: ת.ד. 1 עומר.
- בפקס : 6291151 1538
- בדוא"ל (מסמכים חתומים וסרוקים בלבד): keren@omer.muni.il

למידע נוסף ניתן לפנות לאתר האינטרנט המקומי:
www.omer.muni.il
www.water.gov.il

בירורים נוספים בטלפון: 08-6291151