



طلب اعضاء / تخفيض من دفع الضريبة العامة لبيت سكن للسنة المالية 2020 قسم الجباية

رقم الهوية	الاسم الشخصي	اسم العائلة	هاتف محمول	هاتف البيت

العنوان	رقم البيت	رقم الشقة

عدد الانفار في البيت	الوضع العائلي
	<input type="checkbox"/> أعزب/عزباء <input type="checkbox"/> متزوج/ة <input type="checkbox"/> مطلق/ة <input type="checkbox"/> أرمل/ة

تصريح الملكية

البيت ملكي

اسكن في بيت بالإيجار.

اسم صاحب البيت _____ عنوان صاحب البيت _____

تصريح الخل الشهري (عامل/موظف / مستقل)

• تصريح مقدم الطلب او المقيمين معه في البيت ودخلهم في الاشهر من 2019/12+11+10

• تصريح عن اماكن العمل من التامين الوطني للزوج والزوجة

• אישור מקומות עבודה לבעל ואישה מביטוח לאומי

موظف/عامل – ارفاق فسيمة الراتب للأشهر 2019/12-11-10. | مستقل – ارفاق تصريح من المحاسب وضريبة الدخل للدخل السنوي.

القرابة	اسم العائلة	الاسم الشخصي	العمر	رقم الهوية	نوع العمل	مكان العمل	معدل الدخل
1. مقدم/ة الطلب							
2. زوج / زوجة							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							

عدد الأنفار في البيت: _____

يجب إرفاق الاوراق الثبوتية اللازمة. لن تتم معالجة الطلبات بدون الاوراق الثبوتية.



תשריח מקדם / ע الطلب

אשרח בآن التفاصيل التي قدمتها صحيحة وأنه ليس لدي دخل إضافي. إذا اتضح أن تشريحي وبياني غير صحيحة، فمن المتوقع أن أحاكم بسبب تقديم تقارير كاذبة، بالإضافة إلى إنكار حقي في أي خصم.

- أسمح للمجلس المحلي بالتحقق من تفاصيل طلبي للحصول على خصم بأي طريقة يراها مناسبة.
- أعلن أنه إذا كان هناك تغيير في وضعي الاقتصادي والأسري، فسوف أعلن ذلك على الفور.

التاريخ: _____ اسم مقدم/ة الطلب: _____ التوقيع: _____

قرار لجنة التخفيضات.

قبول الطلب رفض الطلب

تعليق القرار: _____

نسبة التخفيض: % _____ .

التاريخ: _____

توقيع: _____ توقيع: _____

توقيع: _____ توقيع: _____

توقيع: _____ توقيع: _____

تنفيذ القرار – لاستعمال قسم الجباية

رقم السبب _____ مستندات مرفقة _____ التاريخ: _____

التوقيع: _____