

2. בעל נכות רפואית

סעיף רפואי	אחוזי נכות	הרשות הרפואית

ואין בבעלותי דירה נוספת (זכאי להנחה ע"פ סעיף זה מי שדרגת נכותו הרפואית המוכחת היא בשיעור של 90 אחוזים ומעלה)

3. נכה המקבל תגמול כאסיר ציון – לפי חוק התגמולים לאסירי ציון ובני משפחותיהם התשנ"ב 1992 (להלן חוק אסירי ציון).

4. בן משפחה של הרוג מלכות כמשמעותו בחוק אסירי ציון.

5. עורך בעל תעודת עוור לפי חוק שירותי סעד התשכ"ח 1968.

6. עולה לפי חוק השבות תש"י 1930 תאריך רישום כעולה במירשם האוכלוסין שנה ___ חודש ___ יום ___.

7. נכה הזכאי לתגמולים לפי חוק התגמולים לנפגעי פעולות איבה התש"ל- 1970

8. "הורה יחיד" כמשמעותו בחוק משפחות חד הוריות, התשנ"ב- 1982.

9. בן 65 או אשה בת 60 המקבלת קצבת זיקנה או קצבת שארים בצירוף גמלת הבטחת הכנסה מהמוסד לביטוח לאומי

ואין בבעלותה דירה נוספת.

10. נכה הזכאי לקצבת חודשי מלאה כמשמעותה בסוף 127 לו לחוק ביטוח לאומי ודרגת אי כשור השתכרותו מ-75 אחוזים ומעלה.

11. זכאי לגמלת תשלום לפי:

בסך _____	שה לחודש.	חוק הבטחת הכנסה התשמ"א – 1980
בסך _____	שה לחודש.	להבטחת הכנסה מינימום מהמשרד לענייני דתות
בסך _____	שה לחודש.	חוק המזונות (הבטחת תשלום) תשל"ב – 1972
בסך _____	שה לחודש.	גמלת סיעוד לפי פרק ו' לחוק הביטוח לאומי

ה. הצהרת המבקש

אני מצהיר בזה שכל הפרטים שנמסרו על ידי הן בטופס מס' 1 והן בטופס מס' 2 הם נכונים ומדויקים וכי אין לי כל הכנסה נוספת. אם יתברר שאין אמת בהצהרתי אני צפוי לעמוד לדין בגין מסירת דיווח כוזב זאת בנוסף לשלילת זכותי להנחה כלשהי. אני מתיר למועצה מקומית רכסים לבדוק הפרטים בכל דרך שתמצא לנכון. אני מצהיר בזה שבמידה ויחול שינו במצב הכלכלי והמשפחתי אודיע על כך מיידית. יש לצרף אישורים מתאימים להוכחת הזכאות בקשות ללא אישורים מתאימים וללא הצהרת וחתומת המבקש לא יטופלו. נא לעיין בדף המידה לפני מילוי הטופס.

תאריך _____ שם המבקש _____ חתימת המבקש _____

לשימוש המשרד

פרטי פקיד בודק		בדיקת הבקשה		
שם פרטי	שם משפחה	תאריך	מסמכים מצורפים	מס' הנימוק

פרטי המאשר	אישור הבקשה
שם ומשפחה:	נימוקי ההחלטה
חתימה:	% אישור
	% דחיה