

معايير موحدة لمنح تخفيض / إعفاء في دفعات نجمة داوود الحمراء من نوع رسوم

ستناقش لجان التخفيضات طلب منح تخفيض / إعفاء / تقسيم للدفعات بحسب المعايير التالية:

المعيار	نسبة التخفيض	ملاحظات
الحالة الاقتصادية <u>يتم إثباتها بموجب مستند رسمي الذي يشير إلى الحالة الاقتصادية للشخص المدين.</u> <u>من أجل مناقشة الطلب، يدعم الشخص طلبه بالوثائق التالية (باسم كلا الزوجين وكل شخص يسكن في منزله فوق سن 18 عامًا):</u> - رسالة مُرفقة إلى طلبه إلى لجنة التخفيض. - قوائم رواتب/ مخصصات في الأشهر الثلاثة الأخيرة؛ تبليغ عن كل مصدر دخل إضافي (بإضافة مراجع). - تقرير العاملة الاجتماعية (إن كان موجودًا). - بيانات من البنك عن الأشهر الثلاثة الأخيرة. - تفاصيل الدفعات في بطاقة الاعتماد في الأشهر الثلاثة الأخيرة (ليس إلزامًا – يُطلب بحسب تقدير اللجنة) - تصديق على أرصدة الحسابات في البنوك	بموجب جدول تفصيل لمنوسط الدخل الشهري، للسنة المالية (ملحق هـ)	كما هو منشور في لوائح الترتيبات في اقتصاد الدولة، كل سنة.
الحالة الطبية أ. مقدم الطلب يحتاج إلى علاج طبي مستمر. ب. مقدم الطلب الذي حصل تدهور كبير في حالته الصحية. <u>من أجل مناقشة الطلب، يدعم الشخص طلبه بالوثائق التالية:</u> - تقرير من العاملة الاجتماعية (من قبل صندوق المرضى / المستشفى). - مستندات طبية التي تشير إلى حالته الطبية والتغييرات التي حصلت.	بموجب الجدول (ملحق و).	
مقدم طلب التخفيض – ناج من المحرقة النازية يرفق إلى طلبه المستندات التالية: - تصديق على كونه ناج من المحرقة النازية. - تصديق على دخل (الناجي) الشهري (3 أشهر). - وثائق تصديق التي تشير إلى حالته الصحية.	يتم تحويل الطلب مع كل مرفقاته للبحث من قبل اللجنة المختصة. في حال تبين مستحقًا، سيتم تمويله من قبل الصندوق المختص في لجنة داوود الحمراء.	
مقدم طلب التخفيض – "العجز عن تسديد الديون"¹ * عاجز عن تسديد الديون بموجب قرار محكمة. بإرفاق أمر محكمة الذي يشير إلى ذلك.	يحول لاهتمام وعلاج قسم الجباية من أجل تقديم دعوى دين.	
تخفيض خاص / إعفاء – حالات شاذة واستثنائية بشكل خاص، مثال: <u>شخص مدين الذي هو:</u> - مشرّد الذي يدعم طلبه بتقرير من العاملة الاجتماعية. - مريض بمرض عضال ويعاني من صعوبات مالية، كما مفصل في الجدول (ملحق هـ). - يتيم الأب والأم، حتى سن 18 عامًا في يوم تقديم الطلب.	إعفاء كامل	إذا قررت اللجنة منح إعفاء كامل خارج إطار الأمثلة الثلاثة هذه، فإن هذا يتطلب موافقة المسؤول عن الجباية.

¹ العجز عن تسديد الديون – كما هو معرّف في أمر إشهار الإفلاس (تصديق من المحكمة).

ملحق "ب"

استمارة طلب لتحديد تخفيض / إعفاء من دفع رسوم نقل حالة طارئة

تفاصيل الحاصل على الخدمة

رقم الهوية	اسم العائلة	الاسم الشخصي	تاريخ الميلاد	العمر	الحالة الشخصية
					أعزب/متزوج/أرمل/مطلق
البلدة	الشارع	رقم	الرمز البريدي	هاتف البيت	الهاتف المحمول

انتبه رجاء:

1. طلب التخفيض / الإعفاء (فيما يلي: "طلب") يُقدم خلال 60 يومًا من تلقي الخدمة.
2. يجب أن يشمل الطلب تطرّفًا للسؤال، هل الشخص المدين مؤمنًا من قبل صندوق المرضى أو من قبل جهة تأمين أخرى.
3. شخص الذي قدّم طلبه متأخرًا (بعد الفترة الزمنية المذكورة في البند 1)، يفسر سبب التأخر في تقديم الطلب.

يجب إرفاق المستندات التالية إلى استمارة الطلب:

(أ) نسخة مصورة عن الهوية مع ملحق مفتوح.

(ب) المصادقات التي تدعم الطلب، هي: (يجب وضع إشارة)

- ☐ تصديق على استلام مخصصات دعم الدخل بموجب قانون دعم الدخل.
- ☐ قسائم رواتب الأشهر الثلاثة الأخيرة (لكلا الزوجين).
- ☐ تقرير عامل اجتماعي.
- ☐ مستندات طبية.
- ☐ بيانات من البنك عن الأشهر الثلاثة الأخيرة (لكلا الزوجين).
- ☐ بيانات تفاصيل الدفعات في بطاقات الاعتماد في الأشهر الثلاثة الأخيرة (لكلا الزوجين) *ليس إلزاميًا – يُطلب بحسب تقدير اللجنة.
- ☐ تصديق على مخصصات / معاش التقاعد (لكلا الزوجين).
- ☐ تصديق على أرصدة الحسابات في البنوك.
- ☐ تصديق من المحكمة على عجز عن تسديد الديون.
- ☐ كل مستند آخر الذي يشير إلى حالته الاقتصادية أو الطبية للشخص المدين.

يجب إرفاق المستندات التالية لطلب ناج من المحرقة النازية:

(تفصيل إضافي في الموضوع موجود في موقع نجمة داوود الحمراء)

- ☐ تصديق على كون المدين ناج من المحرقة النازية.
- ☐ تصديق على الدخل الشهري (للناجي).
- ☐ وثائق تصديق التي تشير إلى حالته الصحية.

فقط الطلبات المرفقة إليها وثائق تصديق ملائمة – ستعالج.

تفاصيل الطلب:

تصريح

أنا الموقع أدناه، _____، حامل هوية رقم: _____، اصرّح بهذا خطيًا بأنّ جميع التفاصيل المذكورة أعلاه صحيحة، وبأنني لم أخف أي تفاصيل ذات صلة بطلبي وبأنني سأخضع للعقوبات المنصوص عليها في القانون، من بين أمور أخرى، بسبب تصريح كاذب. هذا اسمي، هذا توقيعي وأنا أعلم بأنّ نجمة داوود الحمراء تعتمد على تصريحى هذا في تحديد التخفيض المطلوب.

التاريخ: _____ التوقيع: _____

* يمكن الاستئناف على قرار اللجنة الإقليمية خلال 30 يومًا.
* سيتم تحويل هذا الاستئناف المذكور إلى اللجنة القطرية، بواسطة مديرية الإقليم

ملحق "هـ"

- إذا كان المدين **يستوفي** المعايير الواردة في الجدول التالي ("**متوسط الدخل الشهري للفرد**")، يُمنح التخفيض وفقاً للنسب المذكورة في الجدول، **وبشرط أن يكون مبلغ الصندوق / الصناديق المتراكم، خلال ستة أشهر متواصلة، أعلى من 600 ش.ج.**
- مشرد الذي يدعم طلبه بتقرير من العاملة الاجتماعية – إعفاء.
- مريض بمرض عضال ويعاني من صعوبات مالية، الذي دخله للفرد أقل من المذكور في الجدول أدناه – إعفاء.
- يتيم الأب والأم، حتى سن 18 عاماً في يوم تقديم الطلب – إعفاء.
- لا يمنع المذكور أعلاه تقسيم الدين إلى دفعات حتى لأولئك الذين لا يستحقون الحصول على تخفيض.
- إذا قررت اللجنة منح إعفاء كامل خارج إطار الأمثلة الثلاثة هذه، فإن هذا يتطلب موافقة المسؤول عن الجباية.

متوسط الدخل الشهري للفرد ب.ش.ج.، في السنة المالية 2020 (تم تحديثه في كانون الثاني 2021)											عدد الأفراد
5299	5058	4817	4576	4335	4094	3853	3612	3371	3130	2889	1
3117	3796	3615	3434	3253	3072	2891	2710	2529	2348	2167	2
3076	2936	2796	2656	2516	2376	2236	2096	1956	1816	1676	3
2620	2501	2382	2263	2144	2025	1906	1787	1668	1549	1430	4
2658	2537	2416	2295	2174	2053	1932	1811	1690	1569	1448	5
2680	2558	2436	2314	2192	2070	1948	1826	1704	1582	1460	6
2698	2575	2452	2329	2206	2083	1960	1837	1714	1591	1468	7
2705	2582	2459	2336	2213	2090	1967	1844	1721	1598	1475	8
2720	2596	2472	2348	2224	2100	1976	1852	1728	1604	1480	9
2720	2596	2472	2348	2224	2100	1976	1852	1728	1604	1480	10+
10%	11%	12%	13%	14%	15%	16%	17%	18%	19%	20%	النسبة المئوية للتخفيض نسبة للصندوق

جدول تصاعدي لتحديد التخفيض في المصاريف

النسبة المئوية للتخفيض التي حددت نسبة للصندوق	10%	11%	12%	13%	14%	15%	16%	17%	18%	19%	20%	פסור מלא
مبلغ مصاريف الجباية												
حتى 400	100%	11%	12%	13%	14%	15%	16%	17%	18%	19%	20%	100%
من 401 حتى 600	15%	16%	17%	18%	19%	20%	21%	22%	23%	24%	25%	100%

100%	30%	29%	28%	27%	26%	25%	24%	23%	22%	21%	20%	من 601 حتى 800
100%	35%	34%	33%	32%	31%	30%	29%	28%	27%	26%	25%	من 801 حتى 1000
100%	40%	39%	38%	37%	36%	35%	34%	33%	32%	31%	30%	1001 +

ملحق "و"

- يتطرق هذا الجدول إلى الحالات التي سيتم فيها فحص طلب للحصول على تخفيض أو إعفاء، على أساس "حالة صحية"، مع الأخذ بعين الاعتبار مبلغ الصناديق المتراكم، خلال فترة ستة أشهر متوالية.
- في إذا كان المدين لا يستوفي المعايير الواردة في "الجدول متوسط الدخل الشهري للفرد" (ملحق هـ)، توجد إمكانية لتخفيض وفقًا للمعطيات المذكورة في الجدول، وبشرط أن يكون مبلغ الصندوق / الصناديق المتراكم، خلال ستة أشهر متوالية، أعلى من 2,400 ش.ج.

ملاحظات	النسبة المئوية للتخفيض نسبة للصندوق	الحالة الاقتصادية	مجموع الصناديق المتراكمة بالشواقل
توجد إمكانية لتقسيم الدفعات	10%	صاحب دخل الذي يزيد عن معطيات الجدول الموجود في ملحق هـ	2,400-3,200
	15%	صاحب دخل الذي يزيد عن معطيات الجدول الموجود في ملحق هـ	3,201-4,400
	20%	صاحب دخل الذي يزيد عن معطيات الجدول الموجود في ملحق هـ	4,401-4,800
	25%	صاحب دخل الذي يزيد عن معطيات الجدول الموجود في ملحق هـ	4,801 +

جدول لتحديد تخفيض في مصاريف مكاتب الجباية – مستحق "صحيًا" لتخفيض

نسبة التخفيض التي حددت بالنسبة للصندوق	10%	15%	20%	25%	إعفاء كامل
المبلغ المتراكم لمصاريف الجباية	نسبة التخفيض بالمصاريف	نسبة التخفيض بالمصاريف	نسبة التخفيض بالمصاريف	نسبة التخفيض بالمصاريف	نسبة التخفيض بالمصاريف
حتى 400	0%	5%	10%	15%	100%
من 401 حتى 600	5%	10%	15%	20%	100%
من 601 حتى 800	10%	15%	20%	25%	100%
من 1000 حتى	15%	20%	25%	30%	100%
+1000	20%	25%	30%	40%	100%

- سيتم تحديد نسبة التخفيض على المصاريف وفقاً لنسبة التخفيض الأعلى، التي حدّدت لصندوق الدين