

إستمارة تقديم طلب في حالة الصعوبات المالية

العقارات السكنية التي يشغلها
المالك فقط

الاسم:

تاريخ الميلاد: ١ ١

البريد الإلكتروني:

العنوان البريدي:

الهاتف: المنزل:

العمل:

عنوان العقار الذي سيتم تقديم الطلب بناءً عليه

بيان الخصوصية التابع للمجلس البلدي

سيتم استخدام جميع المعلومات الشخصية التي يجمعها المجلس البلدي لأغراض أعمال المجلس البلدي وسيتم الحفاظ على سرّيتها. لن يتم الكشف عنها لأطراف ثالثة ما لم يُطلب من المجلس البلدي الإفصاح عن المعلومات بموجب التشريعات الأخرى أو يُعتبر الكشف منطقياً في ظلّ الظروف. للمزيد من المعلومات، راجعوا سياسة الخصوصية التابعة للمجلس البلدي. يمكنكم الوصول إلى هذه المعلومات عن طريق الاتصال هاتفياً بالمجلس البلدي على الرقم 96880286.

| السؤال | | الإجابة |
|---|---|---|
| اسم/أسماء المتقدم/المتقدمين بالطلب | المديون الأول | المديون الثاني |
| هل تحصلون على أيّ من دفعات Centrelink؟ إذا كانت الإجابة بنعم، يُرجى كتابة التفاصيل في الصفحة 2 وإرفاق نسخة من البطاقة. (نعم ام لا) | | |
| يُرجى كتابة المبلغ الإجمالي للرواتب أو الدفعات التي تحصلون عليها كل أسبوعين | \$ | \$ |
| اكتبوا تفاصيل المبلغ المتبقي من أي رهن أو رسوم مستحقة على العقار الذي يتم فرض الضرائب البلدية عليه | \$ | \$ |
| قدّموا التفاصيل حول النفقات الشهرية التالية: | | |
| • تسديدات الرهن العقاري شهرياً | \$ | \$ |
| • تسديدات قرض السيارة شهرياً | \$ | \$ |
| • الطعام والملابس شهرياً | \$ | \$ |
| • نفقات تشغيل السيارة شهرياً | \$ | \$ |
| • الكهرباء، والغاز، والهاتف، ورسوم المياه، وما إلى ذلك شهرياً | \$ | \$ |
| • المصروفات الأخرى – بطاقات الائتمان، والقروض الأخرى وما إلى ذلك، اكتبوا تفاصيلها – شهرياً | \$ | \$ |
| ما هي الترتيبات التي تقترحونها لسداد الضرائب البلدية المُستحقة؟ أقساط – كل أسبوعين أو كل شهر والمبلغ | المبلغ والتكرار \$ أسبوعياً/كل أسبوعين/شهرياً | المبلغ والتكرار \$ أسبوعياً/كل أسبوعين/شهرياً |
| هل تملكون، أو لديكم أي مصلحة في أي عقار آخر غير العقار الذي تسكنون فيه؟ (نعم / لا) | | |
| إذا كانت الإجابة بنعم، يُرجى كتابة التفاصيل بما في ذلك العنوان ونوع العقار (منزل، أو وحدة سكنية، إلخ)، والدخل الذي يتم استلامه من العقار شهرياً وقيمة العقار. | | |
| هل لديكم أي حسابات في المصرف وما إلى ذلك؟ يُرجى تقديم التفاصيل بما في ذلك اسم وعنوان المصرف أو المؤسسة | | |
| الرصيد الحالي (يُرجى تقديم رصيد كل حساب) | \$ | \$ |

يُرجى تقديم تفاصيلٍ عن **جميع** الأشخاص المقيمين حالياً أو الذين لديهم مصلحة في العقار الذي يتم فرض الضرائب البلدية عليه – إذا كانوا أفراد من الأسرة، يُرجى ذكر العمر والمبلغ الذي يساهمون فيه لنفقات الأسرة والدخل، إن لم يكن كذلك يُرجى تقديم تفاصيل عن الإيجار المدفوع.

| اسم | مبلغ الإيجار أو الإقامة الذي يدفعه شهرياً | الدخل من Centrelink أو الراتب | العلاقة الأسرية | سنّ الفرد من الأسرة |
|-----|---|-------------------------------|-----------------|---------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

هل يعاني أي فرد من أفراد الأسرة من مشاكل صحية؟ إذا كان الأمر كذلك، فقوموا بتقديم التفاصيل:

.....

.....

.....

.....

.....

هل أدى هذا المرض إلى معاناتكم من صعوبات مالية؟ إذا كان الأمر كذلك، فقوموا بتقديم التفاصيل:

.....

.....

.....

.....

.....

هل طلبتم الاستشارة المالية؟ **نعم** أو **لا** - إذا كانت الإجابة بنعم اسم المنظمة

.....

.....

.....

.....

| الإجابة | | السؤال |
|---------------------------------|----------------|---|
| المدينون الثاني/الزوج/الزوجة | المدينون الأول | |
| | | هل تعملون حالياً؟ (نعم ام لا) |
| \$ | \$ | إذا كانت الإجابة بنعم، فقوموا بتقديم اسم وعنوان صاحب العمل (أصحاب العمل) والمبلغ الإجمالي المكتسب خلال الـ 12 شهراً الماضية |
| | | إذا كنتم لا تعملون حالياً، فقوموا بتقديم التفاصيل عن تاريخ ومكان آخر عمل قمتم به |
| | | هل أنتم تملكون أو مدراء لأي شركة/عمل تجاري؟ (نعم ام لا) |
| | | إذا كان الأمر كذلك، فيرجى تقديم الاسم الكامل وتفاصيل الشركة/العمل التجاري |
| \$ | \$ | كم تكسبون أنتم حالياً كل شهر، بغض النظر عن أي معاش تقاعدي أو إعانة أو مستحقات صندوق التقاعد (superannuation)؟ |
| | | هل لديكم أي مصدر دخل آخر لم يتم الإشارة إليه سابقاً؟ (نعم ام لا) |
| \$ | \$ | إذا كانت الإجابة بنعم، يرجى تقديم التفاصيل والمبالغ الشهرية |
| | | هل لديكم أي مما يلي (إذا كانت الإجابة بنعم، يرجى تقديم التفاصيل الكاملة بما في ذلك القيمة الحالية): |
| | | • سندات أو أسهم أو أموال أقرضتموها لشخص آخر أو استثمارات أخرى |
| | | • مصالح في أي شركة/ميراث |
| | | • سياسات التأمين على الحياة/صندوق التقاعد |
| | | • سيارات (يرجى تقديم التفاصيل عن الماركة والموديل وسنة التصنيع والتسجيل). إذا كانت السيارة تم تمويلها عبر قرض، فقدموا التفاصيل الكاملة لهذا التمويل |
| | | هل قمتم بشراء أو التخلص من أي أصول/ممتلكات رئيسية خلال الـ 12 شهراً الماضية؟ يرجى تقديم التفاصيل والقيمة |
| | | هل لديكم أي ممتلكات أو أصول أخرى لم يتم الكشف عنها في هذه الإستمارة (مثل مركب أو قافلة أو أرض، إلخ)؟ يرجى تقديم التفاصيل |

وأنا أقدم هذا الإقرار الرسمي ببالغ اليقين أنه صحيح وبموجب القانون الصادر عن برلمان فيكتوريا الذي يخضع الأشخاص الذين يقدمون إقراراً كاذباً للعقوبة بسبب تقديم شهادة زور متعمدة وغير مشروعة.

X

توقيع الشخص الذي يقدم هذا الإقرار (يجب التوقيع أمام شاهد)

تم تقديم الإقرار في في ولاية فيكتوريا هذا اليوم من شهر سنة 20.....

أمامي: