



P.O. BOX 14013
LYTTTELTON
0140
012 358 8203

**CITY OF TSHWANE METROPOLITAN MUNICIPALITY
STAD TSHWANE METROPOLITAANSE MUNISIPALITEIT
FINANCIAL SERVICES DEPARTMENT / DEPARTEMENT FINANSIELE
DIENSTE**

**APPLICATION FOR A REBATE OF 20 % FOR ASSESSMENT RATES IN TERMS OF
SECTION 5.1.4 (INDEPENDENT SCHOOLS) OF THE APPROVED MUNICIPAL PROPERTY RATES
POLICY OF THE CITY OF TSHWANE FOR THE 2011/2012 FINANCIAL YEAR**

**AANSOEK OM 'N AFSLAG VAN 20 % VIR DIE EIENDOMSBELASTING HEFFING
INGEVOIGE PARAGRAAF 5.1.4 (ONAFHANKLIKE SKOLE) VAN DIE GOEDGEKEURDE
EIENDOMSBELASTING BELEID VAN DIE STAD TSHWANE METROPOLITAANSE
MUNISIPALITEIT VIR DIE 2011/2012-BOEKJAAR**

**NB: Applications may be lodged throughout the financial year but if successful, will only
be granted effective from the month in which the application is received.**

**NB: Aansoeke mag ingedien word gedurende die finansiële jaar maar indien suksesvol,
sal slegs toegeken word effektief in die maand waarin die aansoek ontvang is.**

A. PARTICULARS OF APPLICANT / BESONDERHEDE VAN AANSOEKER:

1. Owner / School:
Eienaar / Skool:

2. Postal Address / Posadres:

3. Street Address / Straatadres:

4. Telephone / Telefoon: _____

5. E-mail address / E-pos adres: _____

6. Contact Person:
Kontak persoon: _____ Telephone / Telefoon: _____

7. Name of Principal:
Naam van Skoolhoof: _____ Telephone / Telefoon: _____

8. Particulars of the properties for which the application is made:
Besonderhede van eiendomme waarvoor aansoek gedoen word:

	Name / Naam	Stand / Erf	Suburb / Voorstad	Account / Rekening
1				
2				
3				
4				
5				

9. Description of the aim of the organization / Beskrywing van die doel van die organisasie:

10. Are you registered as a Public Benefit Organisation / Other Non - Governmental Organisation, and on which date?

Is u as Publiekevoordeelmaatskappy / Ander Nie Regeringsorganisasie en op watter datum?

Yes / Ja _____ No / Nee _____

Type of Registration / Tipe Registrasie	Registration Number / Registrasie Nommer	Date of Registration / Datum van Registrasie

**B. GENERAL CONDITIONS AND REQUIREMENTS
ALGEMENE VOORWAARDES EN VEREISTES**

- This application is only valid for one financial year and has to be renewed annually (if included in the rates policy for that financial year).
Hierdie aansoek geld slegs ten opsigte van een finansiële jaar en daar moet jaarliks opnuut aansoek gedoen word (indien daar voorsiening gemaak is in die Eiendomsbelastingbeleid vir daardie betrokke finansiële jaar).
- The application must be addressed or endorsed by the registered owner of the property.
Die aansoek moet deur die geregistreerde eienaar van die eiendom gerig of onderskryf word.
- The application must be completed in full and in block letters.
Die aansoek moet volledig en in drukskrif voltooi word.
- Applications, if approved, will only be implemented from the month in which the application was received.
Aansoeke sal, indien goedgekeur, slegs geïmplementeer word vanaf die maand waarin die aansoek ontvang is.
- On the basis of an approved application to the Financial Services Department in the prescribed format, a 20% rebate may be granted to independent schools, and only in the event that the application does not meet the criteria for public benefit organisation property as defined.*
Op die basis van 'n goedgekeurde aansoek wat by die Finansiële Dienste Departement op die voorgeskrewe formaat, kan'n 20% rabate toegestaan word aan onafhanklike skole, en slegs in die geval dat die aansoek nie voldoen aan die kriteria vir openbare weldaadsorganisasie eiendom soos omskryf.
- A copy of the **constitution** or memorandum of establishment must accompany this application. Any amendment of the constitution at any time must be forwarded to this office.
*'n Afskrif van die **konstitusie** of stigtingsmemorandum moet hierdie aansoek vergesel. Enige wysiging te eniger tyd in die konstitusie moet ook aan hierdie kantoor verstrek word.*
- A copy of the **Benefit Organisation Certificate, registration as Public Benefit Organisation and registration in terms of other applicable legislation** must accompany this application.
*'n Afskrif van die **Publieke Voordele Maatskappy sertifikaat, registrasie as Publiekevoordelemaatskappy en registrasie in terme van enige ander toepaslike wetgewing** moet hierdie aansoek vergesel (waar van toepassing).*
- The municipal account (services) must be **paid up to date** and original/copy of the latest be attached to the application.

*Die munisipale rekening (dienste) moet **op datum betaal wees** en die oorspronklike / afskrif van die nuutste rekening daarvan aan die aansoek vorm geheg word.*

9. This completed application form, with the required documents, can be mailed to:
Hierdie voltooide aansoekvorm, tesame met die betrokke dokumente, kan gepos word aan:

**The Chief Financial Officer
Attention: Mrs M. Prinsloo
PO Box 14013
0140 LYTTELTON**

**Hoof Finansiël Beampte
Aandag: Mev M. Prinsloo
Posbus 14013
0140 LYTTELTON**

Alternatively, it can be handed in at the Rates Offices at Centurion, Akasia and 373 Pretorius Street.

Alternatiewelik kan dit by die Eiendomsbelasting kantore by Centurion, Akasia en Pretorius Straat 373 ingehandig word.

Enquiries / Navrae:

**M. Prinsloo
012 3588203
PrinslooM@tshwane.gov.za**

- NOTE:** All above mentioned documentation must be submitted as originals or certified copies of the original. No facsimiles or electronically posted documentation will be accepted and the application subsequently not be considered.
- NOTA:** *Al die bogenoemde dokumente moet as oorspronklike of gesertifiseerde afskrifte van die oorspronklike dokumente ingehandig word. Geen faksimilees of elektroniese pos sal aanvaar word nie en dien ooreenkomstig nie goedgekeur word nie.*

C. CERTIFICATE / SERTIFIKAAT

I, the undersigned

Ek, die ondergetekende

Hereby certify:

Sertifiseer hiermee:

That all information in this document, and the accompanying documents are in all respects true and correct

Dat alle inligting wat in hierdie dokument verstrek is, asook die dokumente wat hiermee saamgaan, in alle opsigte waar en korrek is.

PRINCIPAL / SKOOLHOOF

VICE PRINCIPAL / ONDERHOOF

PLACE / PLEK

DATE / DATUM

SLEGS VIR KANTOOR GEBRUIK / FOR OFFICE USE ONLY

☐ Recommended
☐ Not Recommended

Reason:

Officer: _____ **Date:** _____

Approved / Not Approved
Authorised Official: _____ **Date:** _____

Journal number: _____