

מס' זהות																			
סוג		דפים		המסמך		בלבד		לשימוש פנימי		(סריקה)									

חותמת קבלה

המוסד לבטוח לאומי
מינהל הגמלאות
אגף שיקום



בקשת מענק/הלוואה (שיקום נפגעי פעולות איבה)

נכה אלמן/אלמנה הורה שכול יתום

פרטי המבקש
1

<p>מספר זהות ס"ב</p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	<p>מין</p> <p>זכר <input type="checkbox"/></p> <p>נקבה <input type="checkbox"/></p>	<p>שם פרטי</p>	<p>שם משפחה</p>
<p>מס' פרוד/ה <input type="checkbox"/></p> <p>ידוע/ה בציבור <input type="checkbox"/></p>	<p>אלמן/ה <input type="checkbox"/></p> <p>גרוש/ה <input type="checkbox"/></p>	<p>רווק/ה <input type="checkbox"/></p> <p>נשוי/אה <input type="checkbox"/></p>	<p>מצב משפחתי</p> <p>תאריך לידה</p> <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div> <p>יום חודש שנה</p>

כתובת					
מיקוד	יישוב	דירה	כניסה	מס' בית	רחוב

<p>דואר אלקטרוני</p>	<p>טלפון נייד</p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	<p>טלפון קווי</p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>
<p>אני מאשר קבלת מכתבים בדואר אלקטרוני <input type="checkbox"/></p>	<p>אני מאשר/ת קבלת הודעות SMS <input type="checkbox"/></p>	

באפשרותך לקבל את המכתבים באמצעות הדואר האלקטרוני במקום בדואר. לשם כך, עליך למלא את פרטי הדואר האלקטרוני. לידיעתך, המוסד יהיה פטור ממשלוח הודעות אלו גם בדואר.

האם כתובת בן/בת הזוג זהה לכתובתך? כן לא

פרטי חשבון בנק

שמות בעלי החשבון			
מספר חשבון	מס' סניף	שם הסניף / כתובתו	שם הבנק

הריני מבקש/ת לאשר לי מענק בסך _____ ₪ הלוואה בסך _____ ₪

למטרת _____

אבקש את הלוואה לתקופה של _____ חודשים
 הסכום הכולל הנדרש למטרה: _____ ₪. נא לצרף מסמכים (רישיונות, הצעת חוזה, אשרור בניה, הצעות מחיר וכד') בהתאם למטרה.

מקורות מימון נוספים: 1. _____ הסכום _____ ₪

2. _____ הסכום _____ ₪

3. _____ הסכום _____ ₪

חשבון הבנק שלי מתנהל בבנק דיסקונט כן לא
 ידוע לי כי לצורך ביצוע הלוואה, אדרש להמציא _____ ערבים.

הכנסות (יש לצרף אישורים עדכניים)	המבקש (שם לחודש)	בן/בת הזוג (שם לחודש)
הכנסות מעבודה		
תגמולים נוספים מגורם אחר		
הכנסה מכל מקור אחר _____		

הריני מצהיר שהפרטים שמסרתי הינם נכונים ושלמים. ידוע לי כי כל פעולה או התחייבות שתיעשה על ידי בעניין הבקשה בטרם אישורה הינה על אחריותי בלבד. ידוע לי שאם תאושר בקשתי עלי להשתמש בכספים שאקבל אך ורק למטרה שפורטה.

אני החתומה/מטה מצהיר/ה בזה כי כל הפרטים שנמסרו על ידי בתביעה ובנספחיה הם נכונים ומלאים. ידוע לי שמסירת פרטים לא נכונים או העלמת נתונים מהווה עבירה על החוק, וכי אדם אשר גורם במרמה או ביודעין למתן קצבה לפי חוק זה או להגדלתה על ידי העלמת פרטים שיש להם חשיבות לעניין, דינו קנס כספי או מאסר. ידוע לי כי כל שינוי באחד הפרטים שמסרתי בתביעה זו ובנספחיה, יש בו כדי להשפיע על זכותי לגמלה או על יצירת חוב ועל כן, אני מתחייב/ת להודיע על כל שינוי תוך 30 יום. כמו כן אני מתחייב/ת להודיע למוסד על כל יציאה מהארץ לתקופה העולה על 3 חודשים.

תאריך _____ חתימת התובע/ת / מקבלת הגמלה ✕ _____

לשימוש הסניף

נמצא בטיפול מח' השיקום מתאריך _____ תאריך הפגיעה _____ תיאור הפגיעה _____
 נכות % _____ צמיתה / מתאריך _____ זמנית עד _____

תשלומים קודמים שקיבל ממחלקת השיקום (מענקים / הלוואות) :

תאריך	סוג תשלומים	סכום ב- ₪	מטרה	יתרת חוב בסביבות

קצבתו החודשית האחרונה הידועה לי _____ ₪ מתאריך _____ .

לעניין בקשות לרכב יש לציין אם מוכר בניידות _____ .

מטרת הבקשה (יש לצרף דו"ח ומסמכים נלווים במידת הצורך) _____

בהסתמך על הוראת משהב"ט מס' _____ מומלץ לאשר:

מענק בסך _____ ₪ הלוואה בסך _____ ₪

שתוחזר ב _____ בתשלומים של _____ ₪.

הנמקה: _____

תאריך _____ חתימת עובד השקום המטפל _____ מנהל תחום שקום _____

רצ"ב המסמכים הבאים:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

לשימוש המשרד הראשי

החלטה:

תאריך _____ חתימה x _____