

תאריך:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**קרן עזרה הדדית  
טופס בקשת סיוע מהקרן**

שם המבקש/ת:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ת.ז. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שם מקבל הסיוע:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מהות הבקשה:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ניתן לצרף פירוט מורחב בדף מצורף).

הסכום הנדרש:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מועד לקבלת הסיוע:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**פרטים אישיים:**

1. **מצב משפחתי** – ר / ג / א / נ

ילדים:

שם:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ גיל:\_\_\_\_\_ כיתה:\_\_\_\_ סטטוס ביישוב:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שם:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ גיל:\_\_\_\_\_ כיתה:\_\_\_\_ סטטוס ביישוב:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שם:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ גיל:\_\_\_\_\_ כיתה:\_\_\_\_ סטטוס ביישוב:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שם:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ גיל:\_\_\_\_\_ כיתה:\_\_\_\_ סטטוס ביישוב:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שם:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ גיל:\_\_\_\_\_ כיתה:\_\_\_\_ סטטוס ביישוב:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

הערות:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. מקום עבודה:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

טלפון:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

תפקיד:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

היקף משרה:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מעמד בעבודה: שכיר קבוע/זמני. עצמאי – עוסק מורשה/זעיר

עיסוקים נוספים/הכנסות נוספות:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שכר כולל – מכלל מקורות ההכנסה (נטו):  
(לצרף תלושי שכר, דוחות כספיים ואישורים נוספים)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

הערות: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. עבודת בן/בת הזוג: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

תפקיד:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

היקף משרה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מקוום עבודה:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מעמד בעבודה: שכיר קבוע/זמני. עצמאי – עוסק מורשה/זעיר

עיסוקים נוספים/הכנסות נוספות:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שכר כולל – מכלל מקורות ההכנסה (נטו):  
(לצרף תלושי שכר, דוחות כספיים ואישורים נוספים)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

הערות: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **סיוע קיים ממקורות אחרים-  
   בטל"א, ביטוחים פרטיים, רווחה, כולל עזרה ממשפחה וכו'**

מקור:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

היקף הסיוע:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**נא לצרף אסמכתאות**

1. **פניה/בקשה לסיוע ממקורות נוספים:**
2. מקור:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ סכום:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מועד הגשת הבקשה:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ אושר / לא אושר בתאריך:\_\_\_\_\_\_\_\_

1. מקור:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ סכום:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מועד הגשת הבקשה:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ אושר / לא אושר בתאריך:\_\_\_\_\_\_\_\_

**ניתן לפנות לכל אחד מחברי הועדה לעזרה במילוי הטופס.**

1. **הבקשה תידון בועדה רק לאחר מילוי הטופס במלואו והמצאת המסמכים הרלוונטיים.**

**החלטת הועדה**

**אושר / לא אושר**

**סכום שהוקצה\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**נימוק לאישור / סירוב   
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**חתימת חברי הועדה**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**