

לשימוש חמושה

מס' בקשה
----------

תאריך הבקשה: / /
------------------

חברה למפעלי כלכלה ותרבות  
לעובדי המדינה בע"מ  
רח' הלל 18, ת.ד. 2377, ירושלים 94581



**בקשה לקרן סיוע  
לגימלאי שירות המדינה**

**מסמכים מצורפים:**

- חובה לצרף לכל בקשה את המסמכים הבאים:
- תלוש הגימלה בשני העתקים
  - תלוש משכורת אחרון של בן/בת הזוג
  - אישורים על הכנסות והוצאות חודשיות ו/או חד פעמיות
  - אישורים רפואיים
  - תדפיסי בנק (דפי חשבון הבנק של שני בני הזוג)
  - צילום ספח ת.ז. הכולל את פירוט הילדים
  - אישור הערכת שומה לבקבת זוג עצמאיים

שם פרטי:		שם משפחה:		ת.ז.:	
תאריך לידה:		תאריך פרישה משירות המדינה:		/ /	
מסל משפחתי: (הקף בעיגול)	נשוא/ת	רווק/ת	אלמ/ת	גרוע/ת	בהליכי גרושין
פרטי המשרד האחרון ממנו פרשת לגימלה					
סמל משרד:	שם משרד:	מס' יחידה:	שם יחידה:		
כתובת הגמלאי					
ישוב:	רחוב:	מס' בית:	כניסה:		
מיקוד:	תא דואר:	מיקוד תא דואר:			
טלפון משרד:	טלפון בית:	טלפון נייד:	דואר אלקטרוני:		
פרטי בן/בת הזוג					
ת.ז.:	שם פרטי:	טלפון:			
עובד/לא עובד (הקף בעיגול)	מקום העבודה:	מעמד: (הקף בעיגול)	קבוע	ארעי	עצמאי (יש לצרף אישור הערכת שומה)
פרטי בנק					
מס' בנק:	שם הבנק:	מס' סניף:	מס' חשבון:		
גמלה ממקום העבודה (מתוך תלוש הפנסיה)					
ברוטו שוטף	סה"כ ניכויי חובה	סכום בבנק	תאריך התלוש		
גמלת חמבקש:					
גמלה/משכורת בן/בת זוג:					
חוב לקרן: _____ (מתוך תלוש הפנסיה)			משיכת יתר בבנק (מתוך תדפיס הבנק אליו מועברת הגמלה, נכון ליום 3 לחודש האחרון): _____		
הכנסות חודשיות וחד פעמיות בנוסף לגימלה של המבקש/ת ובן/בת זוגו					
כגון: קצבאות שונות, דמי מזונות, פנסיה נוספת, תמלכה מבן משפחה, מרכוש או שכיר, תגמולים, פיצויים, ממשכורת, מעבודה, מעסק, משותפות, ממניות, מהלוואות, ממקור אחר.					
סוג ההכנסה (הקף בעיגול)	מקור ההכנסה	סכום בשיח	תאריך	הערות	
חודשי / חד פעמי			/ /		
חודשי / חד פעמי			/ /		
חודשי / חד פעמי			/ /		

הנאות חודשיות וחד פעמיות									
כגון: הלוואות יתב, הלוואות מבנקים אחרים, שכ"ד, משכנתא, תשלום למנייה/ביטוי יסודי/חטיבה/תיכור, תשלום מזונות, תמיכה בבן משפחה, הוציא משפטיים, רפואיות, חובות (רשות מקומית, מס הכנסה, מכולת וכו'), פיגור בתשלום לשכ"ד, למשכנתא, וכו'.									
חד פעמי:				חודשי:					
הערות	תאריך	סכום בשי"ח	תאור ההוצאה	הערות	תאריך	סכום בשי"ח	תאור ההוצאה		
			סה"כ				סה"כ		
רשימת התלויים (ילדים ונתמכים ע"י מגיש הבקשה) יש לצרף צילום סמך ת.ז. הכולל את מירוט הילדים									
ת.ז.	חובה לציין מסי ת.ז. 9 ספרות	שם משפחה	שם פרטי	תאריך לידה	מין ז/נ	מס' סידורי של סוג התלות	מקום עבודה/לימודים	מצב משפחתי	הכנסה חודשית
				/ /					
				/ /					
				/ /					
				/ /					
				/ /					
				/ /					
ימצ"ב רשימת סוגי התלויים לצורך מילוי עמודת "מס' סידורי של סוג התלות" (ימולא ע"י עובד/ת הרווחה)									
סה"כ מס' ילדים: _____									
סכום מבוקש ע"י מגיש הבקשה									
הלוואה: _____									
הערות: (נימוקי בקשה מפורטים יש לצרף לטופס הבקשה)									
<b>הצהרה</b>									
<ul style="list-style-type: none"> <li>אני מצהיר ומאשר כדלקמן: ידוע לי כי אינני מחוייב למסור לחברה את המידע ואו הפרטים ואו הנתונים ואו המסמכים שהריני מוסר לה במסגרת מילוי טופס זה (להלן: "המידע") ואני מוסר את המידע מרצוני ובתשכמתי; ידוע לי כי המידע ישמר על-ידי החברה במאגר מידע ממוחשב וכי בשימוש שתעשה החברה במידע יהא לצורך מתן שרותים שונים לעובדי המדינה ואני נתן את הסכמתי לכך.</li> <li>כמו כן, הריני מצהיר כי כל הפרטים שמסרתי נכונים.</li> <li>הריני מצהיר כי למיטב ידיעתי כל הפרטים ואו הנתונים ואו המסמכים שמסרתי במסגרת טופס זה ואו שצירפתי לטופס זה חס מסמכים נכונים, והריני מתחייב למסור לחברה כל פרט ואו נתון ואו מסמך רלוונטי נוסף אשר יגיע לידיעתי ואו לידי לאחר החתימה על הטופס.</li> </ul>									
תאריך:					חתימת הגימלאית:				
<b>למלוי ע"י עובד/ת הרווחה</b>									
חוות דעת עובד/ת הרווחה: (תאריך בכמה משפטים את תמצית הסיבה לפניה לקרן סיוע לגימלאים, יש לצרף לטופס הבקשה חוות דעת מפורטת)									
_____									
_____									
_____									
אי לכך העילה העיקרית לבקשה היא: _____									
ציין במידה וקיים מצב מיוחד כגון, נכות מעל 50%/עיוור/חד הורג אלמן וכו' _____									
סכום הסיוע המומלץ ע"י עובד/ת הרווחה									
הלוואה:			טלפון במשרד:			סלולרי:			
שם עובד/ת הרווחה:			חתימה:						