

## טופס בקשת הלוואה מקרן מכבי

א. פרטים אישיים

שם משפחה:	שם פרטי:	ת.ז:	תאריך לידה:
		_____	____ / ____ / ____
רחוב:	מס':	שכונה:	מיקוד:
טלפון בבית:	טלפון נייד:	טלפון בעבודה:	מקצוע:
שם מקום עבודה:	כתובת מקום עבודה:		
	הכנסה חודשית*:		

\* שכיר/ה - נא לצרף 3 תלושי משכורת אחרונים. עצמאי/ת - נא לצרף שומת מס הכנסה אחרונה.

אני מנהל/ת השבון בנק לפי הפרטים הבאים:

שם הבנק:	הסניף:	מס' חשבון:	טלפון:

ב. פרטים אודות חברותי בקרן מכבי (נדרשת חברות של שנתיים רצופות לפחות במועד הפניה):

אני חבר/ה בקרן מכבי מיום: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ דמוי החבר שולמו עד חודש: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
 קיבלתי בעבר הלוואה מקרן מכבי כן / לא אם כן, ציין תאריך \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ סכום: \_\_\_\_

ג. פרטים אודות ההלוואה המבוקשת:

סכום ההלוואה המבוקש: \_\_\_\_\_ מס' התשלומים להחזר ההלוואה: \_\_\_\_\_  
 מטרת ההלוואה (נא לצרף מסמכים המעידים על כך): \_\_\_\_\_

ד. פרטים אודות הערבים:

בעלי הכנסה חודשית של 5,000 ₪ ברוטו לפחות / 7,500 ₪ ברוטו לפחות להלוואת גישור ושאינם בני זוג.  
 שכיר/ה- נא לצרף 3 תלושי שכר אחרונים, עצמאי/ת- נא לצרף שומת מס הכנסה אחרונה.

שם משפחה:	שם פרטי:	ת.ז:	תאריך לידה:
		_____	____ / ____ / ____
רחוב:	מס':	שכונה:	מיקוד:
טלפון בבית:	טלפון נייד:	טלפון בעבודה:	מקצוע:
שם מקום עבודה:	כתובת מקום עבודה:		
	הכנסה חודשית*:		

שם משפחה:	שם פרטי:	ת.ז:	תאריך לידה:
		_____	____ / ____ / ____
רחוב:	מס':	שכונה:	מיקוד:
טלפון בבית:	טלפון נייד:	טלפון בעבודה:	מקצוע:
שם מקום עבודה:	כתובת מקום עבודה:		
	הכנסה חודשית*:		

התימת המבקש/ת:

- להלוואה של עד 1,500 ₪ - יש לצרף פרטי ערב אחד בלבד ושאינו בן זוג
- להלוואת גישור של עד 250,000 ₪ - יש לצרף פרטי 3 ערבים