

ИЗРАИЛЬСКИЙ ФОНД ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШИМ В КАТАСТРОФЕ.
ОБЩИЕ КРИТЕРИИ И ПРАВИЛА ПОЛУЧЕНИЯ ПОМОЩИ
(краткое содержание, вступило в действие 13.5.2010)
ЛИЦА, ИМЕЮЩИЕ ПРАВО НА ПОЛУЧЕНИЕ ПОМОЩИ ОТ ФОНДА
В СООТВЕТСТВИИ СО СТАТУСОМ ПОСТРАДАВШЕГО В КАТАСТРОФЕ И
МАТЕРИАЛЬНОМУ ПОЛОЖЕНИЮ:

- ❖ Люди, находившиеся во время Второй Мировой Войны на оккупированной фашистами территории, в лагерях, гетто, в укрытии или изгнании и их жизни грозила реальная опасность, либо они были эвакуированы (бежали) с оккупированных территорий в период Второй Мировой Войны по 8.5.1945
- ❖ И при условии, что их доходы отвечают требованиям каждого вида оказываемой помощи.

Виды предоставляемой помощи :

Помощь по уходу - оплата 9 дополнительных часов в неделю

- ❖ Оплата дополнительных часов по уходу на дому предоставляется лицам, имеющим разрешение Ведомства Национального страхования (Битуах леуми) на получение помощи по уходу на дому в количестве 16 или 18 часов в неделю (150% или 168% пособия по уходу).

Кратковременная помощь по уходу

- ❖ 50 часов помощи по уходу на дому предоставляются сразу после выписки из больницы в случае, если пострадавший в Катастрофе не получает пособие на помощь по уходу от Битуах Леуми. Просьба подается в период госпитализации социальным работником больницы. Помощь будет предоставлена в соответствии с рекомендацией больницы и при условии, что доходы нуждающегося в помощи не превышают уровень дохода нуждающихся лиц в соответствии с критериями Управления по реабилитации инвалидов при Министерстве Финансов (до 7,556 шек.).

Аппарат экстренной помощи

- ❖ Участие в субсидировании аппарата экстренной помощи (золотой пакет) пострадавшим в Катастрофе.
- ❖ Субсидирование предоставляется одиноким лицам или людям, страдающим хроническими заболеваниями. Субсидирование оказывается при условии, что доходы подающего просьбу не превышают уровень дохода нуждающихся лиц в соответствии с критериями Управления по реабилитации инвалидов при Министерстве Финансов (до 7,556 шек.).

Личное пособие по возврату расходов на медицинские нужды

Предоставляется пострадавшим в Катастрофе, **достигшим 65 лет**, в соответствии с приложенными **оригиналами квитанций за текущий и прошедший год** при условии, что после подачи в Фонд предыдущей просьбы на пособие прошло как минимум **24 месяца**. Месячный доход подающего просьбу не должен превышать **7,556 шек.** (в соответствии с критериями Управления по реабилитации инвалидов при Министерстве Финансов).

Расходы, за которые можно получить денежный возврат в общей сумме до 4000 шек.:

- Лечение / протезирование зубов/ Приобретение слухового аппарата / очков **для зрения**
- Финансирование лекарств
- Приобретение ортопедических аксессуаров и других медицинских приспособлений
- Возврат расходов на проезд на следующие лечебные процедуры: диализ, химиотерапия, облучение (необходимо приложить медицинское заключение с рекомендацией на пользование такси или Скорой Помощи)
- Возврат абонементной платы за услуги кардиобипера (в соответствии с медицинской рекомендацией)
- **В любом случае максимальный суммарный размер пособия на вышперечисленные расходы не превысит 4,000 шекелей.**

Если сумма выплаченного пособия не достигнет 4,000 шекелей, спустя 12 месяцев после подачи предыдущей просьбы будет предоставлена возможность подать **дополнительную просьбу** на недостающую сумму.

В какой форме подаётся просьба о помощи

1. Помощь по заполнению бланков и консультация предоставляются бесплатно по адресу в и по телефону Тель-Авиве, указанным ниже, с воскресенья по четверг с 8:00 до 13:00 часов, а также в наших представительствах:
Представительство в Хайфе: ул. Ягур 2 этаж 7 офис 3, телефон 04-8221250.
Представительство в Беер-Шеве: ул. Ицхак Регер 28 этаж 2 офис 333, телефон 08-6283363.
2. Необходимо заполнить бланк просьбы на иврите, расписаться на нем и приложить все указанные ниже документы. Подача каждой новой просьбы требует подачи всех документов заново соответственно нижеизложенным правилам. Просим не подавать лишние и не имеющие отношения к просьбе документы. Это может привести к задержке в рассмотрении просьбы.
3. Общественная комиссия, состоящая из людей, пострадавших в Катастрофе, рассматривает каждую просьбу и решает – утвердить ли её (и на какую сумму) или отклонить.
4. В случае, если Вы заинтересованы получать нашу корреспонденцию на адрес, отличающийся от указанного у Вас в анкете, пожалуйста, укажите его, включая имя человека, проживающего по данному адресу. В случае каких-либо изменений (адрес, номер счета и т.п.) следует сообщить в Фонд по телефону или по факсу, указанным ниже.
5. Просьба сохранять у себя копии всех посланных в Фонд документов.
6. Заполненный бланк просьбы вместе со всеми приложенными документами можно прислать по почте либо передать лично по адресу, указанному на бланке.

Документы, которые необходимо приложить к просьбе на пособие по возврату расходов:

1. Копия удостоверения личности (теудат зеут) со вкладышем с адресом.
2. Справки о доходах (пособие по старости из Битуах леуми, рента из Германии, пенсии, заработная плата, пособие из Управления по реабилитации инвалидов при Министерстве Финансов и т.п.)
3. **Оригиналы квитанций** (“кабалот макор”) **за текущий и прошедший год**, выписанные на имя подающего просьбу. Предоставляется возможность приложить распечатку лекарств, приобретенных на протяжении настоящего и предыдущего годов (для получения распечатки следует обратиться в регистратуру Вашей поликлиники – мазкирут Купат Холим). Не будет предоставляться возможность добавлять квитанции к уже поданной просьбе, находящейся в рассмотрении.
4. Документы, подтверждающие местонахождение во время Войны, до 22 июня 1941 года и после (справки из Красного Креста **либо** документы, подтверждающие получение компенсации из Германии (2556 евро /5000 марок) **либо** ренты, любой другой архивный документ). Справку из Красного Креста можно заказать по тел: 073-2630023 или по факсу: 03-7305983. Справку о получении компенсации из Германии или ренты можно заказать по тел: 03-5194400/1 (информационный центр при Claims Conference).
5. Справка из банка, подтверждающая, что счет, на который будет переведено пособие, принадлежит лицу, подающему просьбу (распечатка из банка, включающая имя и номер счета подающего, либо копия банковского чека).
6. Банковская распечатка за последний месяц.

Просьба об экстренной помощи в специальную комиссию по исключительным случаям должна содержать, вдобавок к вышеперечисленным документам, социальную рекомендацию из отдела социального обеспечения при местном муниципалитете.

Работники фонда прилагают максимальные усилия, чтобы просьбы были рассмотрены в предельно краткие сроки. К сожалению, из-за ограниченного бюджета не представляется возможным удовлетворить все просьбы. Поэтому в первую очередь рассматриваются просьбы людей в возрасте старше 85 лет, либо страдающих онкологическими заболеваниями или болезнью Альцгеймера (в таких случаях необходимо приложить медицинскую справку).

ИЗРАИЛЬСКИЙ ФОНД ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШИМ В КАТАСТРОФЕ
ул. Каплан 17, п.я. 7197 Тель Авив 64734, тел: 03-6090866 факс: 03-6968294