



תאריך: _____

"רואים טוב" – פרויקט משקפי ראייה לניצולי שואה בשיתוף רשת סופר-פארם אופטיק - 2023

הקרן לרווחת נפגעי השואה ורשת סופר-פארם אופטיק מפעילות מיזם למתן משקפי ראייה ללא עלות לניצולי שואה נזקקים.

• **קבלת הסיוע בפרויקט מותנית בעמידה בקריטריונים הבאים:**

1. יש למלא ולחתום על טופס הבקשה המצורף בעברית.
 2. יש לצרף צילום ת.ז.
 3. הכנסותיו החודשיות של מגיש הבקשה אינן עולות על 10,447 ₪ ברוטו לחודש (לא כולל רנטות ותגמולים).
 4. מגיש הבקשה לא קיבל סיוע זהה מהקרן במהלך השנתיים האחרונות.
- הגשת הבקשה אינה מבטיחה קבלת אישור זכאות למשקפיים – מתן הסיוע מוגבל, ותלוי בתרומות המתקבלות מעת לעת.
 - במידה והבקשה תאושר, פרטיך יועברו לסניף שנבחר על ידך על מנת שייצרו עמך קשר לתיאום בדיקת ראייה והתאמת משקפיים. **אין להגיע לסניף ללא תיאום מראש!**
 - ניתן לקבל אך ורק את סוג המשקפיים שמוצע במסגרת הזכאות ועל פי המלאי המצוי בסניף. במקרים חריגים בהם נדרשים משקפיים שאינם במסגרת הזכאות (מסיבות רפואיות בלבד), תיתכן תוספת עלות כספית מצד מבקש הבקשה.
 - ניתן לממש את ההטבה רק בסניף של סופר-פארם שנבחר על ידך בבקשה זו.
 - יובהר כי על הניצול יהיה להגיע פעמיים לסניף הסופר-פארם אליו הוא יופנה. פעם אחת לבדיקת ראייה ולבחירת מסגרת, ופעם שניה לשם התאמת המשקפיים וקבלתם.
 - סוג המשקפיים שיינתן במידה והבקשה תאושר יהיה זהה לסוג המשקפיים בו הניצול משתמש היום (למעט מקרים רפואיים שמצריכים שינוי בסוג).

נא למלא הטפסים ולשלוח לקרן לרווחת נפגעי השואה לכתובת:

ת.ד. 7197 ת"א, 64734.

או לפקס מספר 03-6968294 או לכתובת המייל info@k-shoa.org

בכבוד רב,

הקרן לרווחת נפגעי השואה (ע"ר)



טופס בקשה לשובר עבור משקפי ראייה – פרויקט "רואים טוב"

פרטים אישיים		יש למלא בעברית ובכתב ברור
מספר תעודת זהות (יש לצרף צילום ת.ז.)		
שם משפחה		
שם פרטי		
תאריך לידה		
מצב משפחתי (הקף בעיגול)		נשוי/אלמן/גרוש/רווק/אחר _____
מין (הקף בעיגול)		זכר / נקבה
ארץ לידה		
כתובת מגורים	עיר	
	רחוב	
	מספר בית	
	מיקוד	
דרכי התקשרות של הפונה		טלפון: _____ נייד: _____
פירוט הכנסה חודשית		ביטוח לאומי: _____
חובה לציין ערך מספרי		פנסיה (כולל פנסיה מחו"ל): _____
*) אישור הבקשה מותנה בעמידה ברף הכנסה של 10,447 ₪ ברוטו		מקור אחר: _____

<input type="checkbox"/> רחוק <input type="checkbox"/> קרוב <input type="checkbox"/> מולטי פוקאל <input type="checkbox"/> בי פוקאל	יש לסמן את סוג המשקפיים להם את/ה זקוק/ה (בהתאם לסוג המשקפיים שבשימוש כיום)
---	---



אנא בחר/י את הסניף אליו תרצה/י להגיע להתאמת המשקפיים (ניתן לבחור סניף אחד):

כתובת	שם הסניף	עיר	מס"ד	בחירת סניף (סמן X)
הנשיא 1, אור עקיבא	אורות	אור עקיבא	1.	
מרכז ביג רח' הסתת 14 א.ת. אילת	ביג אילת	אילת	2.	
דרך הערבה, אילת	סופר אופטיק אילת	אילת	3.	
הבנים 1, אשדוד	אשדוד סיטי	אשדוד	4.	
דרך אריאל שרון 1, אשדוד	ביג אשדוד	אשדוד	5.	
שד' בן גוריון 21, מרכז גירון, אשקלון	אשקלון (גירון)	אשקלון	6.	
חיל ההנדסה 2, ב"ש	ביג ב"ש	באר שבע	7.	
שדרות טוביהו דוד 125, באר שבע	גרנד קניון ב"ש	באר שבע	8.	
צומת אלי כהן רח' שד' הנשיאים, קניון הנגב, ב"ש	קניון הנגב	באר שבע	9.	
רח' ירושלים הברה פינת השחם בית שאן	בית שאן	בית שאן	10.	
יגאל אלון 1 מתחם ביג בית שמש	ביג בית שמש	בית שמש	11.	
שדרות העצמאות 67 בת-ים	העצמאות בת ים	בת ים	12.	
רח' יוספטל 92 בת-ים	קניון בת-ים	בת ים	13.	
דרך יצחק רבין 53 גבעתיים	קניון גבעתיים	גבעתיים	14.	
רח' בן גוריון 105 מתחם המושבה גדרה 70700	גדרה	גדרה	15.	
אזור תעשייה 395 דימונה	דימונה	דימונה	16.	
שד' שבעת הכוכבים 8 הרצליה	קניון שבעת הכוכבים	הרצליה	17.	
רח' רוטשילד 40, חדרה	קניון לב חדרה	חדרה	18.	
גולדה מאיר 7, חולון	קניון חולון	חולון	19.	
דרך שמחה גולן נווה שאנן חיפה	גרנד קניון חיפה	חיפה	20.	
מרכז חורב, רח' חורב 15, חיפה	חורב	חיפה	21.	
רחוב יהודה הלוי 1, טבריה	קניון טבריה ביג פאשיון	טבריה	22.	
רחוב ההסתדרות 3, ירושלים	מדרחוב	ירושלים	23.	
רחוב אגודת ספורט בית"ר 5, קניון מלחה, ירושלים	מלחה	ירושלים	24.	
שד' גולדה מאיר פינת רחוב הקונגרס הציוני, ירושלים	רמות י"ם	ירושלים	25.	
פייר קניג 26 תלפיות י-ם	תלפיות	ירושלים	26.	
רח' וייצמן 63, פינת כצלסון, קניון ערים כפ"ס	קניון ערים	כפר סבא	27.	
החרושת 14, כרמיאל	כרמיאל ביג סנטר	כרמיאל	28.	
שד' דוד המלך 2 לוד	לוד	לוד	29.	
שדרות החוצבים 10, מבשרת ציון	קניון מבשרת	מבשרת ציון	30.	
שד' שאול עמור 77, כיכר העיר, מגדל העמק	מגדל העמק	מגדל העמק	31.	
רחוב לב העיר 2, קניון מודיעין	קניון מודיעין	מודיעין	32.	
דרך קדם 5, מעלה אדומים	קניון אדומים	מעלה אדומים	33.	
שדרות בן צבי 1, נהריה	ארנה	נהריה	34.	
אירוסים 53, קניותר	נס ציונה	נס ציונה	35.	
דרך העמק 999 מתחם דודג' סנטר, נצרת עילית	נצרת עילית	נצרת עילית	36.	
גיבורי ישראל 5 א' א.ת. נתניה דרום	ביג פולג	נתניה	37.	
הרצל 58, קניון השרון, נתניה	קניון השרון	נתניה	38.	
רמז 16 פינת סמילנסקי נתניה	רמז נתניה	נתניה	39.	
רחוב ראשי סכנין (מול המכללה)	סכנין	סכנין	40.	
בית חולים העמק, עפולה	עמק סנטר	עפולה	41.	
רח' הקנאים 27, קניון ערד	ערד	ערד	42.	
הקניון הגדול פ"ת, ז'בוטינסקי 72 פ"ת	קניון אבנת פ"ת	פתח תקווה	43.	
מרכז ביג, ההסתדרות 248, מפרץ חיפה	קרית אתא	קרית אתא	44.	
דרך העצמאות 61 קריית אתא	העצמאות קרית אתא	קרית אתא	45.	
פלמ"ח 44, קרית ביאליק	קריון	קרית ביאליק	46.	
הדרום 3 מרכז ביג קרית גת	ביג קריית גת	קרית גת	47.	
שדרות ירושלים 51, קרית-ים 2903502	קרית ים	קרית ים	48.	
אזה"ת באר טוביה מתחם ביג קסטינה 83815	ביג קסטינה	קרית מלאכי	49.	
קרית עקרון מתחם בילו סנטר רח' הדקל	ביל"ו חדש	קרית עקרון	50.	
מרכז קניות ביג, אזה"ת הדרומי קרית שמונה	ביג קרית שמונה	קרית שמונה	51.	
רחוב שבזי 10 ראש העין	שבזי ראש העין	ראש העין	52.	



53.	ראשון לציון	קניון הזהב	סחרוב 21, ראשל"צ
54.	ראשון לציון	קניון ראשונים	שדרות נים 2, ראשון לציון
55.	ראשון לציון	ראשון צפון	בקר 15, ראשון לציון
56.	רחובות	קניון רחובות	בילו 2, רחובות
57.	רמלה	קרית רמלה	שדרות הרצל 91, רמלה
58.	רמת גן	כופר הישוב	ביאליק 10, ר"ג
59.	רמת גן	מרום סנטר	לנדאו 7, רמת גן
60.	רמת גן	קניון אילון	אבא הלל 165, קניון אילון, ר"ג
61.	רמת ישי	רמת ישי	רחוב האקליפטוס 3, רמת ישי
62.	רעננה	קניון רננים	המלאכה 2, אזה"ת רעננה
63.	שפרעם	שפרעם	ג'ובלט, שכונת אל עיין שפרעם
64.	תל אביב	דיזינגוף סנטר	רח' דיזינגוף 50, דיזינגוף סנטר, תל-אביב
65.	תל אביב	לונדון מיניסטור	שד' שאול המלך 4, ת"א
66.	תל אביב	מרכז השלום	דרך פ"ת 132 פינת דרך השלום, תל-אביב
67.	תל אביב	רמת אביב	איינשטיין 40, קניון אביב

הצהרה

בחתימתי זו הנני מצהיר כדלקמן:

- אני מסמיך את הקרן לרווחת הנפגעי השואה בישראל, (להלן: הקרן), לקבל מכל גוף ממשלתי, ציבורי, או פרטי בישראל או בחו"ל כל מידע בנוגע אלי ולבקשתי זו ולהכנסותי, לרבות לקבל, לבדוק ולאמת כל מידע ממאגר מרשם האוכלוסין במשרד הפנים, כולל: שם פרטי ושם משפחה, סטאטוס (נפטר) ותאריך פטירה. תאריך וארץ לידה, תאריך וארץ עליה, מצב משפחתי, ת.ז, כתובת, לאום.
- ידוע לי ואני מסכים כי, באם תאושר בקשתי, פרטי האישיים, אותם העברתי לקרן בטופס הבקשה, יועברו לחברה נותנת השירות - סופר-פארם (ישראל) בע"מ, ולחברות הזכין המפעילות את חנויות סופר-פארם. להלן - "סופר-פארם"), לצורך מתן השירות וכן אני מסכים כי "סופר-פארם" תעביר לקרן אישור בכתב על כך שרכשתי באחת מחנויות סופר-פארם משקפיים על בסיס בדיקת ראייה שתבוצע לי לצורך כך.
- הנני מצהיר כי הפרטים אשר מסרתי הינם נכונים ומלאים, לרבות הדיווח על עמידה ברף הכנסה חודשית של 10,447 ש"ח, ידוע לי כי מסירת הצהרה כוזבת ו/או לא מלאה תגרום לביטול זכאותי לסיוע מהקרן לאלתר, וכן לנקיטת הליכים פליליים כנגדי.
- הובא לידיעתי ואני מבין כי האחריות המלאה בכל הקשור למתן השירות, לרבות: בדיקות הראיה/ משקפי הראיה/ עדשות / אביזרי הראיה / אספקת המוצרים הינה של רשת סופר פארם ולא של הקרן.
- ידוע לי כי הקרן תהיה רשאית להעביר את המידע שאותו מסרתי לה בטופס הבקשה כאמור ואת אישור סופר - פארם כאמור בסעיף 2 הנ"ל לכל רשות מרשויות המדינה (לרבות גופים ציבוריים או תאגידים שהוקמו מכח חוק), וכן תהיה רשאית להעביר את המידע לתורם וזאת למטרת הענקת הסיוע כאמור בכתב הצהרה זה וכן לצורך מילוי התחייבותיה על פי כל דין. למען הסר ספק, ידוע לי ומוסכם עליי כי העברת המידע כאמור לגורמים המורשים, לרבות לרשת "סופר פארם", לא תהווה הפרה של כתב הצהרה זה.
- יובהר כי מילוי טופס, חתימה עליו ושליחתו למשרדי הקרן אינם מבטיחים את קבלת השירות בשום צורה.

ובאתי בזאת על החתום:

שם המבקש: _____ חתימת המבקש: _____ תאריך: _____