



במימון ועידת התביעות ומדינת ישראל באמצעות הרשות לזכויות ניצולי השואה

טופס הצהרת הכנסות ונכסים לבחינת זכאות לתוספת 9 שעות סיעוד שבועיות עבור מקבלי קצבת שירותים מיוחדים (שר"ם) מטעם הביטוח הלאומי ו'עזרה לזולת' מטעם משר הביטחון.

יש להגיש הבקשה בשלמות ובצירוף המסמכים הדרושים, באחת מהדרכים הבאות:

בפקס: 03-6968294

בדואר אלקטרוני: info@k-shoa.org

בדואר: עבור 'הקרן לרווחת נפגעי השואה' רח' המלאכה 3,

ת.ד. 7197, תל-אביב. מיקוד 6721503

הסיוע לתוספת של 9 שעות הסיעוד יחל מיום אישור הבקשה ע"י הקרן

חובה לצרף דף עובר ושב בנקאי משלושת החודשים האחרונים.

1. הכנסות

- הכנסתו השנתית של הפונה לא תעלה על הכנסה שנתית נטו אחרי מס בסך 114,816 ₪ הכוללת הכנסות מרווחים על מניות או השקעות אחרות.
- הכנסות אלו יכללו את הכנסות הפונה בלבד ואת חלקו היחסי בהכנסות המשותפות.
- הכנסות אלו לא יכללו הכנסות מכל פנסיה שהיא לרבות פנסיה מפציעה ופנסיה כהורה שכול.
- הכנסות אלו לא יכללו תגמולים / רנטה המקבל הפונה בגין היותו נרדף הנאצים.

2. נכסים

- ערכם של נכסי הפונה לא יעלו על סך של 2,297,350 ₪.
- נכסים אלו יכללו את נכסי הפונה בלבד ואת חלקו היחסי בנכסים המשותפים.
- נכסים אלו יכללו בין היתר: מזומנים בבנק, שווי מניות ועוד.
- הנכסים לא יכללו את דירת המגורים של הפונה ואת הרכב הפרטי שלו.
- מחישוב ערך הנכסים ינוכו החובות, המשכנתאות ו/ או המיסים הרלוונטיים לנכסים.

חובה למלא את כל הפרטים מטה:

שם חברת הסיעוד: _____

אני _____ בכתובתי _____

מצהיר שהכנסתי ונכסי הם כפי להלן:

הכנסתי השנתית נטו, כפי שהוסבר מעלה, הינה _____ ₪.

נכסיי נטו, כפי שהוסבר מעלה, הינם _____ ₪.

עוד אני מצהיר שלמיטב ידיעתי ואמונתי, המידע שמסרתי הוא אמיתי ומדויק וכל מידע שגוי עלול

למנוע את קבלת הסיוע ולהוביל להליכים משפטיים.

שם הפונה _____ ת.ז. _____ חתימה _____ תאריך _____

במידה וממלא ע"י אפוטרופוס, חובה לצרף צילום אישור אפוטרופסות:

שם האפוטרופוס _____ ת.ז. האפוטרופוס _____ חתימה _____ תאריך _____