



### טופס בקשה לסיוע

#### פרויקט "חיים בכבוד" מטעם הקרן לרווחת נפגעי השואה

הקרן לרווחת נפגעי השואה, מפעילה את פרויקט "חיים בכבוד" במימון הרשות לזכויות ניצולי השואה וועידת התביעות, במסגרתו ניתן לקבל סיוע עבור ניצולי שואה העמודים בקריטריונים, תיקונים שונים והתאמות בביתם עבור הנגשה סיעודית. תכולת הפרויקט: הנגשה והתאמת חדר המקלחת והשירותים לצרכים סיעודיים, התקנת עזרי בטיחות במטרה להפוך את הבית לנגיש ובטוח, אספקת זחליל/מעלון – לא עבור חדר מדרגות בחלל ציבורי, יצירת רמפה ועוד. הסיוע ניתן בדירה אשר בבעלות הניצול בלבד. הגשת הבקשה אינה מהווה התחייבות כלשהי מצד הקרן למתן הסיוע והיקפו. כל מקרה נבחן לגופו על בסיס יכולותיה התקציביות של הקרן לבצע ההתערבות. **הסיוע ניתן למגיש הבקשה בלבד בעודו בחיים, במידה ובן/בת הזוג מוכרים כניצולי שואה ניתן לבחון את העברת הזכאות.**

#### קריטריונים לקבלת הסיוע:

1. ניצול שואה המוכר כנרדף הנאצים (וועידת התביעות, הרשות לזכויות ניצולי השואה והלשכה לפיצויים אישיים – BEG).
2. הכנסה חודשית שאינה עולה על רף תגמול מוגדל לפי הכנסה של הרשות לזכויות ניצולי השואה - כולל רנטות ותגמולים. מותנה בהצגת מסמכי הכנסות.
3. תדפיסי עו"ש **מכלל החשבונות** על שם מגיש הבקשה של 3 חודשים אחרונים – 300,000 ₪ הינו הרף המקסימלי לבחינת הזכאות.

#### אופן הגשת הבקשה:

יש למלא טופס בקשה זה, לחתום עליו ולצרף את המסמכים הבאים:

1. צילום ת.ז. (במידה וזהו הסיוע הראשון אותו הנך מקבלת מהעמותה)
2. תדפיסי עו"ש מכלל החשבונות על שם מגיש הבקשה של 3 חודשים אחרונים.

#### פרטי המבקש:

שם מלא: \_\_\_\_\_ ת"ז: \_\_\_\_\_ מצב משפחתי: \_\_\_\_\_  
תאריך לידה: \_\_\_\_\_ ארץ לידה: \_\_\_\_\_  
רחוב: \_\_\_\_\_ מס' בית: \_\_\_\_\_ מס' דירה: \_\_\_\_\_ עיר: \_\_\_\_\_  
טלפון: \_\_\_\_\_ טלפון נייד: \_\_\_\_\_ דוא"ל: \_\_\_\_\_  
איש קשר: \_\_\_\_\_ טלפון: \_\_\_\_\_ קרבה: \_\_\_\_\_ דוא"ל: \_\_\_\_\_

יש להקיף בעיגול:

א. גר לבד ב. עם בן משפחה ג. עם עובד זר

אנא פרטי/ מדוע הנך נזקק/ת להנגשה סיעודית (יש להתייחס למצב התפקודי – יכולת הניידות, מוגבלות פיזית, שימוש בכיסא גלגלים ו/או הליכון)

רחוב המלאכה 3 (בית ויקטוריה, קומה 1) ת"א, מען למכתבים: ת.ד. 9345 ת"א, 6109202

טל': 03-6090866 פקס: 03-6968294 אתר: [www.k-shoa.org](http://www.k-shoa.org) דוא"ל: [info@k-shoa.org](mailto:info@k-shoa.org)

גרסה 20/01/2026

"חיים בכבוד" – הנגשה סיעודית עמוד 1 מתוך 2



**הכנסותי הן (חובה לציין ערך מספרי):**

רנטה / תגמול / תגמול מוגדל לפי הכנסה / מענק: ש"ח \_\_\_\_\_ חודשית / שנתית  
קצבה מהביטוח הלאומי: ש"ח \_\_\_\_\_ פנסיה חודשית (כולל פנסיה מחו"ל): ש"ח \_\_\_\_\_  
מקור אחר: ש"ח \_\_\_\_\_

**האם הדירה בבעלותי (יש להקיף בעיגול):**

כן / לא / דמי מפתח / שכר דירה

במידה והדירה איננה בבעלותי, האם קיימת קרבה משפחתית לבעל הדירה? **כן / לא**

במידה וכן יש לציין את סוג הקרבה: \_\_\_\_\_

**הצהרה:**

בחתימתי זו הנני מצהיר כדלקמן:

- ידוע לי כי על מנת לאפשר את העבודות בדירה במסגרת פרויקט "חיים בכבוד" מטעם הקרן לרווחת הנפגעי השואה בישראל (להלן: הקרן) במימון תרומות/תמיכות, יתכן ויהיה בעתיד צורך, לשתף גורמים שונים במידע אודות המועמדים לשיפוח, מסמך זה בא להסדיר את נושא וויתור הסודיות הדרוש בחוק.
- אני הח"מ נותן(ת) בזאת רשות לקרן ו/או לכל הפועל מטעמה או עבורה למסור מידע, אודותיי המצוי ברשות הקרן - לגוף, מוסד או פרט חיצוני או צד שלישי, בנוגע לפרויקט "חיים בכבוד" בלבד.
- והריני משחרר(ת) את הקרן מחובת שמירה על סודיות כלשהי ומוותר(ת) בזאת על כל טענה בקשר לסודיות, ללא יוצא מהכלל ולא תהיה לי טענה או תביעה מסוג כלשהו למסירת מידע כאמור.
- ידוע לי כי ביצוע העבודות נעשה במסגרת פעילותה של הקרן לרווחת הנפגעי השואה בישראל וכי משום כך, לא אשא בכל עלות שהיא בגין העבודות המבוצעות בדירתי.
- אני מתחייב/ת בזאת באופן בלתי חוזר כי לא תהיינה לי כל טענה, דרישה ו/או תביעה כלפי הקרן ו/או מי מטעמה בגין ביצוע העבודות.
- אני מתחייב/ת בזאת כי כל שינוי במצבי הבריאותי/מקום המגורים, לרבות פטירה יעודכנו על ידי או מי מטעמי בכתב או בע"פ למשרדי הקרן באופן מיידי. ככל שלא אעדכן את הפרטים הקרן רשאית לבטל את ביצוע העבודה/לדרוש החזר בגין עבודה שבוצעה שלא ע"פ הקריטריונים לסיוע.
- למען הסר ספק, אין באמור לעיל בכדי לפגוע בזכותם של בעל הדירה או הדייר לפנות לקבלן המבצע את השיפוח - בטענה, דרישה או תביעה כלשהי בכפוף לדיון, בגין נזק שייגרם ע"י הקבלן.
- אני מאשר כי לא מוטלות עליי סנקציות כלשהן ע"י ממשלת ארה"ב, האיחוד האירופי או כל מדינה אחרת (לרבות האו"ם).
- יובהר כי מילוי טופס, חתימה עליו ושליחתו למשרדי הקרן אינם מבטיחים את קבלת השירות בשום צורה.

במסמך זה לשון רבים משמעה גם לשון יחיד ולהיפך, לפי המקרה.

**ולראיה באנו על החתום:**

שם בעל/ת הדירה	מספר זהות	חתימה	תאריך
שם הפונה	מספר זהות	חתימה	תאריך

רחוב המלאכה 3 (בית ויקטוריה, קומה 1) ת"א, מען למכתבים: ת.ד. 9345 ת"א, 6109202

טל': 03-6090866 פקס: 03-6968294 אתר: [www.k-shoa.org](http://www.k-shoa.org) דוא"ל: [info@k-shoa.org](mailto:info@k-shoa.org)

גרסה 20/01/2026

"חיים בכבוד" – הנגשה סיעודית עמוד 2 מתוך 2