



פרויקט "כאן ועכשיו - הקרן לסיוע מידי"
במימון תרומות מטעם הקרן לרווחת נפגעי השואה

הקרן לרווחת נפגעי השואה, מפעילה את פרויקט "כאן ועכשיו" שמטרתו לתת מענה וסיוע מידי לניצולי שואה הזקוקים לסיוע כספי בשל משבר חירום שאילץ אותם להוציא סכום כסף באופן פתאומי ואין ידם משגת. תחומי הסיוע האפשריים באפיק זה הינם:

- טיפול רפואי, בליווי המלצת רופא ותעודה המוכיחה את מקצוע המטפל.
- מכשור וציוד רפואי או אורתופדי מותאם אישית – לא כולל מכשירי לייזר ביתיים להקלה על כאבים.
 - o אביזרים רפואיים – החזר מותנה בהצגת מימוש הזכאות של קופ"ח.
 - o מדרסים – החזר מותנה בהצגת מימוש הזכאות של קופ"ח.
 - o עזרי ראייה מיוחדים – מותנה בהצגת המלצה רפואית. ניתן לצרף תעודת עיוור.
- נסיעות לטיפול רפואי (בליווי מסמך רפואי המעיד על מהות הטיפול ואישור השתתפות/אי השתתפות מקופ"ח).
- תרופות שאינן בסל (עדיפות לדוח מרכז של קופ"ח עבור תרופות בלבד ל-12 חודשים).
- טיפולי שיניים - השתתפות ברכישה באמצעות החזר כספי.
- מוצרי חשמל בסיסיים - השתתפות ברכישה באמצעות החזר כספי (בכפוף לטבלה המופיעה מטה).
- מכשירי שמיעה – מותנה בהצגת זכאות/אי זכאות מקופ"ח והמלצה רפואית או בדיקת שמיעה עדכנית.
- משקפי ראייה - השתתפות ברכישה באמצעות החזר כספי.
- משקפיים עד הבית לניצולי שואה מרותקי בית באמצעות ספק העמותה.
- ריהוט בסיסי לבית - השתתפות ברכישה באמצעות החזר כספי (בכפוף לטבלה המופיעה מטה).
- תיקונים הכרחיים בבית **שאינם** במסגרת פרויקט "חיים בכבוד" – הנגשה והתאמה סיעודית.
- מקרים חריגים לפי שיקול דעת הוועדה.

החזר כספי או סיוע במימון מוצרים מסוימים - הינו בהתאם לטבלה המצורפת למסמך זה. במידה והפונה יימצא זכאי להחזר או לסיוע במימון - הסכום לא יעלה על הסכום המצוין בטבלת המחירים כולל עלות המשלוח.

הוועדה לסיוע מידי, רשאית לדון במקרים נוספים על פי שיקול דעתה ולבחון מקרים מורכבים המצריכים הסתכלות מעמיקה ובחינת מענה מקיף ועוטף.

קריטריונים לקבלת הסיוע:

1. ניצול/ה שואה המוכר כנרדף הנאצים ע"י אחד מהגופים המוסמכים.
2. הכנסה חודשית שאינה עולה על רף תגמול מוגדל לפי הכנסה של הרשות לזכויות ניצולי השואה - **כולל רנטות ותגמולים**. מותנה בהצגת מסמכי הכנסות.
3. הצגת תדפיסי עו"ש מכלל חשבונות הבנק על שם מגיש הבקשה לתקופה של 3 חודשים אחרונים.
4. נכסים פינסיים מצטברים בסך של עד 25,000 ₪ ליחיד / 50,000 ₪ לזוג.
5. בחינת הבקשה לסיוע, תתקיים **רק לאחר** קבלת כלל המסמכים הנדרשים במלואם בקרן.

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 דוא"ל: info@k-shoa.org

גרסה 20/01/2026

כאן ועכשיו – סיוע מידי

אין צורך לשלוח עמוד זה



6. בסיוע לאחר רכישה (החזר כספי) - יש לוודא שלא עברו יותר מ-4 חודשים ממועד הרכישה (עפ"י הקבלות). המועד הקובע לבחינת הזכאות הינו כמפורט בסעיף 5.
7. קבלות תקינות לסיוע הן על שם הפונה/אפוטרופוס בלבד. **קבלות המעידות על רכישה עבור הפונה אך לא על שמו ייבחנו רק בהמלצה סוציאלית מפורטת המסבירה מי הרוכש/ת ומתן הנסיבות.**
8. דוח סוציאלי רלוונטי לפניה, מפורט וחתום ע"י עו"ס מוסמך מטעם הקרן לרווחת נפגעי השואה, או מגוף מוכר אחר כגון: הרווחה העירונית, חברות הסיעוד, ביטוח לאומי, קופ"ח וכד'.

במידה והפונה אינו יכול לרכוש את המוצר הנדרש:

העמותה תבחן אפשרות לסיוע באמצעות אחת מהאופציות הבאות (עפ"י החלטתה):

- א. מימון כספי.
- ב. רכישה ע"י העמותה – העמותה תרכוש עבור הניצול מוצר בסיסי **בלבד** בקטגוריה הנדרשת (כולל הובלה). מומלץ לצרף לבקשה פירוט מוצר ודגם נדרש.
- בקשות לרכישה ע"י העמותה, ידונו רק במידה וייתן אישור מהרווחה המקומית המעיד על מתן סיוע ו/או אי יכולת להעניק סיוע זה.

תקרת סיוע מקסימלית לניצול הינה עד 3500 ₪ לשנת תקציב.

מוצר	מחיר מקסימלי להחזר (כולל משלוח) בש"ח
ארון	1,000
דוד מים חשמלי	1,000
טוסטר אובן	100
טיפולי שיניים במרפאות קופ"ח/קהילה	2,000
טלויזיה	1,000
בורסא אורתופדית / גריאטרית	1,500
כיריים בילד-אין	800
כיריים חשמליים לשיש	250
מדיח	1,000
מזגן - כולל התקנה	2,000
מזרן	800
מיטה (בסיס+מזרן)	1,500
מייבש	750
מכונת כביסה – פתח עליון	1,000
מכונת כביסה – פתח קדמי	850
מקרר	1,200
משקפי ראייה	800
ספה	800
פינת אוכל (שולחן + כיסאות אוכל)	1,000
תנור אפיה משולב	800

*הטבלה מתעדכנת מעת לעת

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 דוא"ל: info@k-shoa.org

גרסה 20/01/2026

באן ועכשיו – סיוע מידי

אין צורך לשלוח עמוד זה



אופן הגשת הבקשה:

- יש למלא טופס בקשה זה, לחתום עליו ולצרף את המסמכים הבאים:
1. תדפיס עו"ש ובו מצוין בעל בחשבון משלושת החודשים אחרונים.
 2. אישור ניהול חשבון או צילום שיק.
 3. צילום ת.ז (במידה וזהו הסיוע הראשון אותו הנך מקבלת מהקרן).
 4. דוח סוציאלי רלוונטי לפניה, מפורט וחתום ע"י עו"ס מוסמך מגוף מוכר כגון: הרווחה העירונית, חברות הסיעוד, ביטוח לאומי, קופ"ח וכד'.
 5. קבלות תקינות לסיוע הן על שם הפונה/אפוטרופוס בלבד. קבלות שאינן על שמו של הפונה ייבחנו רק בהמלצה סוציאלית מפורטת המסבירה מי הרוכש/ת ומהן הנסיבות.

טופס בקשה לסיוע

פרויקט "כאן ועכשיו - סיוע מידי" במימון תרומות מטעם הקרן לרווחת נפגעי השואה

מספר זהות _____ (כולל ספרת ביקורת)			
פרטים אישיים	שם משפחה	שם פרטי	
	ארץ לידה	תאריך לידה	
	_____ / _____ / _____ שנה / חודש / יום		
פרטי מגורים	מצב משפחתי רווק/ה / נשוי/אה / גרוש/ה / אלמן/ה / אחר (נא להקיף את הרלוונטי)		
	מס' ילדים _____ האם יש ילדים שגרים בישראל? כן / לא האם בקשר עם הילדים? _____		
איש קשר	ישוב רחוב _____		
	מס' בית _____ מס' דירה _____ מיקוד _____		
	מי מתגורר עימך בבית? _____		
טלפון בבית _____ נייד _____			
דואר אלקטרוני (Email) _____			
שם מלא _____ סוג קירבה _____			
טלפון _____ דואר אלקטרוני (Email) _____			



<p>רנטה / תגמול / תגמול מוגדל לפי הכנסה / מענק _____ ש' חודשית / שנתית</p> <p>קצבה מהביטוח הלאומי _____ ש' פנסיה חודשית (כולל פנסיה מחו"ל) _____ ש'</p> <p>מקור אחר _____</p>	<p>פירוט הכנסות</p>
<p>מספר חשבון בנק להעברת ההחזר _____ בבנק _____</p> <p>מספר בנק _____ בסניף _____ מס' סניף _____</p> <p>יש לצרף אישור מהבנק כי חשבון זה שייך לפונה או דף עו"ש עם פרטים מזהים של הפונה או צילום שיק מבוטל עם שמו של הפונה.</p>	<p>פרטי חשבון בנק</p>
<p>האם מונה אפוטרופוס? כן / לא (נא להקיף)</p> <p>במידה וכן - שם מלא _____ טלפון _____</p> <p>יש לצרף אישור אפוטרופוסות.</p>	<p>אפוטרופוס</p>
<p>המוצר/הסיוע עבורו נדרש החזר _____</p> <p>האם המוצר/סיוע נרכש? _____ במידה ולא - מדוע? _____</p> <p>האם מצורפים מסמכים רלוונטיים? _____</p>	<p>מהות הבקשה</p>
<p>שם העו"ס _____ ארגון _____</p> <p>נייד _____ דואר אלקטרוני (Email) _____</p>	<p>פרטי העובדת הסוציאלית</p>

הצהרת הפונה:

1. הנני מצהיר/ה כי כל הפרטים שמסרתי לעיל נכונים.
2. ידוע לי כי שליחת טופס זה אינה מהווה התחייבות מצד הקרן למתן החזר כספי/שירות כמבוקש בטופס זה.
3. ידוע לי כי הקרן תהיה רשאית להעביר את המידע שאותו מסרתי לה לרשויות המדינה, לתורם ולצדדים שלישיים שמסייעים לקרן במתן הסיוע, וזאת למטרת הענקת הסיוע, יצירת קשר עמי, וכן לצורך מילוי התחייבויותיה על פי כל דין. מוסכם עליי כי העברת המידע כאמור לגורמים המורשים כמפורט לעיל, אשר למען הסר ספק כוללים גם את ספק השירות הנבחר במקרה של רכישה ע"י הקרן, לא תהווה הפרה של כתב הצהרה זה.
4. אני מאשר כי לא מוטלות עליי סנקציות כלשהן ע"י ממשלת ארה"ב, האיחוד האירופי או כל מדינה אחרת (לרבות האו"ם).

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