

עם אחד

מרכז תמיכה וסיוע (ע"ר)



מלכ"ר מס' 580533362

מרכז תמיכה וסיוע

הסבר למילוי הטופס

מצ"ב טופס בקשה לתמיכה מעם אחד – מרכז תמיכה וסיוע ע"ר.

יש למלא את הטופס בשלמות

ולצרף את כל האישורים המתאימים הבאים:

בטופס מס' עמודים, המחולקים לטבלאות ולעמודי נספחים. יש להקפיד למלא את כל הפרטים בכל הטבלאות, לצרף את כל הנספחים בעמודי הנספחים, על מנת לחסוך זמן ועגמת נפש, מאחר ובקשות ובהם פרטים חסרים תוחזרנה לשולחים ללא התייחסות, עקב ריבוי הפניות.

עמוד 1: עמוד נוכחי ובו הסבר על מילוי הטפסים והטבלאות.

עמוד 2-3: טבלה א' - הכוללת פרטים אישיים, מען, מספרי טלפון, כתובת לדואר ולדואר אלקטרוני, פרטי רכב, מעמד אישי, רשימת נספחים לטבלה א'.

עמוד 4-5: טבלה ב' - הכוללת פרטי בנק והכנסות כספיות, רשימת נספחים לטבלה ב'.

עמוד 6-7: טבלה ג' - מצב כלכלי, מצב מיוחד של הפונה, מצב כלכלי מיוחד של משפחת החולה, מצב מיוחד של משפחת החולה, הצהרה, רשימת נספחים לטבלה ג'.

- יש למלא את הטופס במלואו ולשלוח את כל האישורים המבוקשים על מנת למנוע עיכובים במתן התשובה.
- יש להחתים עורך דין על כל המסמכים הנ"ל.
- יש לשלוח 2 העתקים לת.ד. 2157 בני ברק עבור ועדת התמיכות.
- ועדת התמיכות אינה מתחייבת לסייע לכל פונה, אלא לפי האפשרויות הניתנות ולפי שיקולי ועדת התמיכות בלבד.

עם אחד

מרכז תמיכה וסיוע (ע"ר)

מלכ"ר מס' 580533362



מרכז תמיכה וסיוע

טופס בקשה לשנת 2018

טבלה א'

פרטי המבקש/ת:

שם משפחה: _____ שם פרטי: _____ ת.ז. _____

שם האב _____ שם האם _____

תאריך לידה עברי _____ תאריך לידה לועזי _____

ארץ לידה: _____ שנת עליה: _____

המין: ז/נ (יש להקיף בעיגול)

המצב האישי: רווק/ה / גרוש/ה / אלמן/ה / נשוי/אה (יש להקיף בעיגול)

ארץ לידה של האב: _____ ארץ לידה של האם: _____

מספר ילדים: _____

פרטי בן/ת הזוג:

שם משפחה: _____ שם פרטי: _____ ת.ז. _____

שם האב _____ שם האם _____

מען:

ישוב _____ הרחוב _____ מס' הבית _____

מס' הדירה _____ קומה _____ מס' גוש _____ מס' חלקה _____

האם בבעלותך דירת מגורים נוספת? כן/ לא (יש להקיף בעיגול)

יצירת קשר:

טלפון בבית: _____ טלפון בעבודה: _____ נייד: _____

כתובת לדואר _____

E-mail: _____

עם אחד

מרכז תמיכה וסיוע (ע"ר)



מלכ"ר מס' 580533362

מרכז תמיכה וסיוע

מעמד:

שירות צבאי:

שירות סדיר / שירות קבע / שירות לאומי / תורתו אומנותו / פטור (יש להקיף בעיגול)

תעודת לוחם: כן / לא (יש להקיף בעיגול)

מס' אישי _____

תאריך גיוס לשירות חובה _____ תאריך שחרור מגיוס חובה _____

דרגה _____ תפקיד _____

רכב:

האם בבעלותך רכב: כן / לא (יש להקיף בעיגול)

דגם הרכב _____ שנת ייצור _____

מס' הרכב _____

נספחים לטבלה א':

יש לצרף לטבלה א' הנספחים הבאים, ממוספרים כדלהלן:

נספח מס' 1: צילום תעודת זהות + צילום ספח תעודת הזהות

נספח מס' 2: צילום תעודת זהות של בן/ת הזוג + צילום ספח תעודת הזהות של בן

הזוג.

נספח מס' 3: צילום תעודת לוחם ו/או תעודת שחרור מהשירות צבאי/לאומי, לחילופין

אישור 'תורתו אומנותו' מראש ישיבה ו/או כולל או תעודת פטור מהצבא

נספח מס' 4: יש לצרף נסח טאבו עדכני של דירת המגורים וכל דירה נוספת

שבבעלותך.

נספח מס' 5: במידה שבני הזוג גרושים יש לצרף העתק של הסכם הגירושים.

נספח מס' 6: צילום רישיון נהיגה תוקף (במידה ויש רישיון נהיגה).

עם אחד

מרכז תמיכה וסיוע (ע"ר)

מלכ"ר מס' 580533362



מרכז תמיכה וסיוע

טופס בקשה לשנת 2018

טבלה ב'

פרטי בנק:

שם הבנק _____ מס' הבנק _____ סניף: _____

עיר _____ רחוב _____ מס' _____

מספר חשבון: _____

האם ברשותך חשבון בנק נוסף? כן/ לא (יש להקיף בעיגול)

הכנסות כספיות:

שם מקום עבודה _____ כתובת _____

תפקיד _____

מס' שעות עבודה חודשיות _____

שכר ברוטו חודשי _____

האם הינך עובד/ת במקום עבודה נוסף? כן/ לא (יש להקיף בעיגול)

במידה והנך תלמיד/ה: שם מקום הלימודים _____ כתובת _____

הנושא הנלמד _____ מס' שעות לימודים חודשיים _____

במידה והנך מקבל מלגה: שכר ברוטו חודשי _____

במידה ובן/ת הזוג עובד/ת: שם מקום עבודה _____ כתובת _____

תפקיד _____

מס' שעות עבודה חודשיות _____ שכר ברוטו חודשי _____

האם הינו/ה עובד/ת במקום עבודה נוסף? כן/ לא (יש להקיף בעיגול)

במידה והינו/ה תלמיד/ה:

שם מקום הלימודים _____ כתובת _____

הנושא הנלמד _____ מס' שעות לימודים חודשיים _____

במידה והינו/ה מקבל מלגה: שכר ברוטו חודשי _____

עם אחד

מרכז תמיכה וסיוע (ע"ר)



מלכ"ר מס' 580533362

מרכז תמיכה וסיוע

הכנסה שנתית	הכנסה חודשית	
		קצבת שארים (יש לצרף אישור מביטוח לאומי)
		קצבת ילדים (יש לצרף אישור מביטוח לאומי)
		קצבת נכות (יש לצרף אישור מביטוח לאומי)
		קצבת זקנה (יש לצרף אישור מביטוח לאומי)
		הכנסות מפנסיה (יש לצרף אישור מתאים כולל פרטים על מקום העבודה לפני היציאה לגמלאות) פרט:
		הבטחת הכנסה
		השלמת הכנסה
		תמיכת צה"ל
		הכנסות אחרות - פיצויים/שכ"ד/נכסים (יש לצרף אישור מתאים)

נספחים לטבלה ב':

יש לצרף לטבלה ב' הנספחים הבאים, ממוספרים כדלהלן:

נספח מס' 7: תלושי הכנסות של שלושת החודשים האחרונים + תלושי הכנסות של שלושת החודשים האחרונים של בן/ת הזוג לחילופין אישור מראש ישיבה ו/או ראש כולל או מזכירות מוסד הלימודים על גובה מלגה ו/או תמיכה לשלושת החודשים האחרונים.

נספח מס' 8: תלושי הכנסות מביטוח לאומי / קצבת נכות / קצבת שארים / קצבת זקנה / קצבת ילדים הכנסות מפנסיה / ובמידה שיש הכנסות אחרות יש לפרט (כגון הכנסות מפיצויים, שכ"ד, נכסים וכד')

נספח מס' 9: אסמכתא על פרטי הבנק – צ'ק מבוטל / צילום עובר ושב / אישור מהבנק על ניהול חשבון בבנק ובו שם המוטב

נספח מס' 10: דפי חשבון הבנק לשלושת החודשים האחרונים

נספח מס' 11: אם לפונה יש עסק עצמאי, יש לצרף טופס שומה אחרונה שנקבעה בשנת המס האחרונה

עם אחד

מרכז תמיכה וסיוע (ע"ר)



מלכ"ר מס' 580533362

נספח מס' 12: יש לצרף טופס סטאטוס אישי מהביטוח הלאומי עבור הפונה ובן/ת הזוג.

טופס בקשה לשנת 2018

טבלה ג'

מצב רפואי:

עבור מי מיועדת התמיכה _____
מצב רפואי עדכני _____
מקום אשפוז אחרון _____ שם רופא מטפל _____
מהי התמיכה הנדרשת – פרט:

מצב מיוחד של החולה: יש להקיף בעיגול

יתמות מאב/מאם / יתום צה"ל / מחלה ממושכת כולל אשפוז / נכות 100% - 20%
(יש לצרף אישורים מתאימים)

מצב כלכלי מיוחד של משפחת החולה: יש להקיף בעיגול

אבטלה ממושכת של מפרנס המשפחה (מעל חצי שנה / קבלת קצבת הבטחת הכנסה (מעל חצי שנה)
(יש לצרף אישורים מתאימים)

עם אחד

מרכז תמיכה וסיוע (ע"ר)



מלכ"ר מס' 580533362

מרכז תמיכה וסיוע

מצב מיוחד של משפחת החולה: יש להקיף בעיגול מחלה ממושכת של אחד מבני המשפחה (הורים/ילדים / גירושין / משפחה חד הורית נכות של ההורים /בן זוג % _____ / משפחה שכולה על פי משרד הביטחון (יש לצרף אישורים מתאימים)

הצהרה:

אני מצהיר/ה בזאת, כי כל הפרטים שמסרתי בטופס זה והנספחים הנלווים, הם מלאים, נכונים ומדויקים.
ידוע לי, כי חברי ועדת התמיכות של עמותת עם אחד מרכז תמיכה וסיוע רשאים לבדוק ולאמת את הצהרותיי ואישורי ההכנסות שמסרתי.
אני מתחייב/ת להודיע לוועדת התמיכות של עמותת עם אחד מרכז תמיכה וסיוע על כל שינוי שיחול בפרטים שנמסרו בטופס.

_____ חתימה:

_____ תאריך:

נספחים לטבלה ג':

יש לצרף לטבלה ב' הנספחים הבאים, ממוספרים כדלהלן:
נספח מס' 13: במידה שישנה מגבלה רפואית לאחד מבני המשפחה, יש לצרף אישור מתאים.
נספח מס' 14: במידה שפונה המטופל במסגרת שירותים מיוחדים כגון: משפחה שכולה/ חד הורית/נפגעי איבה/ חייל בודד וכדו' יש לצרף מכתב מפורט ואישורים מתאימים.
נספח מס' 15: יש לצרף המלצה מעובד/ת סוציאלית/ת המיועדת עבור עמותת עם אחד מרכז תמיכה וסיוע הכוללת בקשה עדכנית עבור הפונה והסבר ברור מה מיועדת התמיכה המבוקשת ומי המקבל.

עם אחד מרכז תמיכה וסיוע (ע"ר)

מלכ"ר מס' 580533362



מרכז תמיכה וסיוע

נספח מס' 16: יש לצרף המלצה רפואית של רופא/ה המיועדת עבור עמותת עם אחד מרכז תמיכה וסיוע הכוללת בקשה עדכנית עבור הפונה והסבר ברור מה מיועדת התמיכה המבוקשת ומי המקבל.

נספח מס' 17: יש לצרף מכתב בקשה של הפונה עמותת עם אחד מרכז תמיכה וסיוע ובו הסבר ברור על פנייתו.