



# הקרן לרווחה לנפגעי השואה בישראל (ע.ר.)

## The Foundation for the Benefit of Holocaust Victims in Israel

טופס בקשה לסיוע –

פרויקט "חיים בכבוד" במימון תרומות מטעם הקרן לרווחה לנפגעי השואה בישראל

הקרן לרווחת נפגעי השואה בישראל, מפעילה את פרויקט "חיים בכבוד", במסגרתו ניתן לקבל סיוע עבור ניצולי שואה נזקקים בתיקונים שונים בבית עבור הנגשה סיעודית כגון: הנגשה והתאמת חדר המקלחת והשירותים לצרכים סיעודיים, התקנת אביזרי בטיחות במטרה להפוך את הבית לנגיש ובטוח. הסיוע ניתן בדירה אשר בבעלות הניצול בלבד. במקרה והדירה אינה בבעלות הבקשה תבחן באופן חריג. הגשת הבקשה אינה מהווה התחייבות כלשהי מצד הקרן למתן הסיוע. כל מקרה נבחן לגופו על בסיס יכולותיה התקציביות של הקרן לבצע ההתערבות.

יודגש בזאת כי הפרויקט מבוסס על תרומות בלבד ולכן נשמח לסייע בהתאם להיקף התרומות.

### קריטריונים לקבלת הסיוע:

1. ניצולה/ה שואה המוכר כנרדף הנאצים (וועידת התביעות, הרשות לזכויות ניצולי השואה והלשכה לפיצויים אישיים – BEG).
2. הכנסה חודשית שאינה עולה על רף נזקק נצרך (9,514 ש"ח) לא כולל רנטה חודשית - מותנה בהצגת מסמכי הכנסות.
3. עו"ש מ-3 חודשים אחרונים

### אופן הגשת הבקשה:

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

- אישור זכאות להכרה כנרדף הנאצים – (מוועידת התביעות, הרשות לזכויות ניצולי השואה והלשכה לפיצויים אישיים – BEG).
- אישורי הכנסות + תדפיס עו"ש משלושת חודשים אחרונים.
- צילום ת.ז.

### פרטי המבקש:

אני הח"מ,  
שם מלא: \_\_\_\_\_ ת"ז: \_\_\_\_\_ מצב משפחתי: \_\_\_\_\_  
תאריך לידה: \_\_\_\_\_ ארץ לידה: \_\_\_\_\_  
רחוב: \_\_\_\_\_ מס' בית: \_\_\_\_\_ עיר: \_\_\_\_\_  
טלפון: \_\_\_\_\_ טלפון נייד: \_\_\_\_\_

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 התניידות, מוגבלות פיזית, שימוש בכסא גלגלים ו/או הליכון)

---

רחוב המלאכה 3, (בית ויקטוריה) ת"א. מען למכתבים: ת.ד. 7197 ת"א, 6721503

טל: 03-6090866 פקס: 03-6968294



# הקרן לרווחה לנפגעי השואה בישראל (ע.ר.)

## The Foundation for the Benefit of Holocaust Victims in Israel

**פירוט הצורך לסיוע במסגרת בקשתי זו:**

---

---

---

---

### **הכנסותי הן:**

פנסיה: \_\_\_\_\_ ש"ח      ביטוח לאומי: \_\_\_\_\_ 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" במימון תרומות מטעם הקרן לרווחה לנפגעי השואה בישראל (להלן: הקרן), יתכן ויהיה בעתיד צורך, לשתף גורמים שונים במידע אודות המועמדים לשיפוץ, 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 לרווחה לנפגעי 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.

למען הסר ספק, אין באמור לעיל בכדי לפגוע בזכותם של בעל הדירה או הדייר לפנות לקבלן המבצע את השיפוץ - בטענה, דרישה או תביעה כלשהי בכפוף לדין, בגין נזק שייגרם ע"י הקבלן.

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

### **ולראיה באנו על החתום:**

שם בעל/ת הדירה      מספר ת.ז.      חתימה      תאריך

רחוב המלאכה 3, (בית ויקטוריה) ת"א. מען למכתבים: ת.ד. 7197 ת"א, 6721503

טל: 03-6090866      פקס: 03-6968294