



פרויקט "כאן ועכשיו - הקרן לסיוע מידי" 2024
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:

- תרופות שאינן בסל (באמצעות דוח מרכז של 12 חודשים)
- מכשור וציוד רפואי או אורתופדי מותאם אישית – לא כולל מכשירי לייזר בייתיים להקלה על כאבים.
- עזרי ראייה מיוחדים – מותנה בהצגת המלצה רפואית
- מדרסים – החזר מותנה בהצגת מימוש הזכאות של קופ"ח.
- אביזרים רפואיים – החזר מותנה בהצגת מימוש הזכאות של קופ"ח.
- נסיעות לטיפול רפואי (בליווי מסמך רפואי המעיד על מהות הטיפול ואישור השתתפות/אי השתתפות מקופ"ח)
- טיפול רפואי, בלווי המלצת רופא ותעודה המוכיחה את מקצוע המטפל.
- תיקונים הכרחיים בבית שאינם במסגרת פרויקט "חיים בכבוד" – הנגשה והתאמה סיעודית.
- חוב מצטבר על תשלומים בסיסיים, בעקבות מצב מצוקה
- מוצרי חשמל בסיסיים (בכפוף לטבלה המופיעה מטה)
- ריהוט בסיסי לבית (בכפוף לטבלה המופיעה מטה)
- מקרים חריגים לפי שיקול דעת הוועדה.
- מכשירי שמיעה – מותנה בהצגת זכאות/אי זכאות מקופ"ח

החזר כספי או סיוע במימון מוצרים מסוימים- הינו בהתאם לטבלה המצורפת למסמך זה. במידה והפונה ימצא 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 - לא כולל רנטות ותגמולים. מותנה בהצגת מסמכי הכנסות.
3. תדפיסי עו"ש מכלל החשבונות על שם מגיש הבקשה של 6 חודשים אחרונים ובו לא יותר מ-25,000 ₪ ליחיד / 50,000 ₪ לזוג. לצורך זה יחשבו רק בני זוג כשותפים פעילים בחשבון.
4. ניתן להגיש עד 3 בקשות בפרק זמן של 3 שנים ובסכום כולל של עד 6,000 ₪ במצטבר.
5. טיפול בבקשה לסיוע, יתקיים רק לאחר קבלת כלל המסמכים הנדרשים במלואם בקרן. זה גם יחשב כמועד הקובע לזכאות.
6. במידה ומדובר בסיוע לאחר רכישה - יש לוודא שלא עברו יותר מ-6 חודשים ממועד הרכישה (עפ"י הקבלות). המועד הקובע לבחינת הזכאות הינו כמפורט בסעיף 5.
7. קבלות קבילות לסיוע הן על שם הפונה, מגיש הבקשה, לקרן בלבד!



8 בקשות לרכישה ע"י הקרן, ידונו רק במידה וינתן אישור מהרווחה המקומית המעיד על מתן סיוע ו/או אי יכולת להעניק סיוע זה.

במידה והפונה אינו יכול לרכוש את המוצר הנדרש:

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

א. מימון כספי.

ב. רכישה ע"י הקרן – הקרן תרכוש מוצר בסיסי בקטגוריה הנדרשת ותרכוש (כולל הובלה)

עבור הפונה. (מומלץ לצרף פירוט מוצר ודגם נדרש)

טבלת מוצרי בסיס לבית וגובה החזר מקסימלי*:

מוצר	מחיר מקסימלי להחזר (כולל משלוח)
מכונת כביסה – פתח עליון	1700
מכונת כביסה – פתח קדמי	1500
מקרר	2300
תנור אפיה משולב	1500
כיריים חשמליים לשיש	500
מזגן- כולל התקנה	3500
טלויזיה	2200
ספה	2200
כורסא אורתופדית / גריאטרית	6000
שולחן + ביסאות אובל	1500
מיטה	1500
מזרן	1500
טוסטר אובן	350
דוד מים חשמלי	2500

*הטבלה מתעדכנת מעת לעת



אופן הגשת הבקשה:

- יש למלא טופס בקשה זה, לחתום עליו ולצרף את המסמכים הבאים:
1. תדפיס עו"ש ובו מצוין בעל בחשבון (במידה ואין – יש לצרף צילום שיק או אישור ניהול חשבון) מששת החודשים אחרונים.
 2. צילום ת.ז. (במידה וזהו הסיוע הראשון אותו הנך מקבלת מהקרן).
 3. דוח סוציאלי רלוונטי לפניה, מפורט וחתום ע"י עו"ס מוסמך.
 4. קבלה ע"ש הפונה בגין רכישה / פירוט מוצר ודגם נדרש.

טופס בקשה לסיוע

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

יש להגיש הבקשה בשלמות ובצירוף כל המסמכים הדרושים

(כולל ספרת ביקורת)

מספר זהות _____

פרטים אישיים	שם משפחה	שם פרטי
	ארץ לידה	תאריך לידה
פרטים מגורים	מצב משפחתי	רווקה / נשואה / גרושה / אלמנה / אחר (להקיף את הרלוונטי)
	יש ילדים _____ האם יש ילדים שגרים בישראל? כן / לא האם בקשר עם הילדים? _____	מס' ישוב _____ רחוב _____ מס' בית _____ מס' דירה _____ מיקוד _____
איש קשר	שם מלא	סוג קירבה
	טלפון	נייד _____
מי מתגורר עימך בבית? _____		טל' בבית _____



<p>מוכר כניצול שואה כן / לא הימצאות בתקופת השואה:</p>	
<p>רנטה/ תגמולים _____ חודשית/ שנתית קצבה מהביטוח הלאומי _____ פנסיה חודשית (כולל פנסיה מחו"ל) _____ מקור אחר _____</p>	<p>פירוט הכנסות</p>
<p>האם מונה אפוטרופוס? יש/ אין במידה ויש: _____ שם פרטי קשר קירבה</p>	<p>אפוטרופוס</p>
<p>המוצר/ הסיוע עבורו נדרש החזר _____ האם המוצר נרכש? _____ במידה ולא- מדוע? _____ האם מצורפים מסמכים רלוונטיים? _____</p>	<p>מהות הבקשה</p>
<p>שם העו"ס: _____ ארגון: _____ נייד: _____ דוא"ל: _____</p>	<p>פרטי העו"ס</p>

הצהרת הפונה:

- הנני מצהיר/ה כי כל הפרטים שמסרתי לעיל נכונים
- ידוע לי כי שליחת טופס זה אינה מהווה התחייבות מצד הקרן למתן החזר כספי/שירות כמבוקש בטופס זה.
- ידוע לי כי הקרן תעביר את כלל המסמכים המצורפים לבקשה זו, לרבות הדוח הסוציאלי אודותיי לגורמים הרלוונטיים לבחינת מועמדותי. הקרן תהיה רשאית לקבל ו/או להעביר מידע אודותיי לרשויות המדינה, לתורמים ו/או לכל גוף אחר וזאת למטרת הענקת סיוע זה או סיוע עתידי מהקרן.

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