



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:

- תרופות שאינן בסל (באמצעות דוח מרכז של 12 חודשים)
- מכשור וציוד רפואי או אורתופדי מותאם אישית – לא כולל מכשירי לייזר ביתיים 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. ניצולה/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 3 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!



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)

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

טבלת מוצרי בסיס לבית וגובה החזר מקסימלי*:

מוצר	מחיר מקסימלי להחזר (כולל משלוח)
מכונת כביסה – פתח עליון	2,000
מכונת כביסה – פתח קדמי	1,700
מקרר	2,500
תנור אפיה משולב	2,000
כיריים חשמליים לשיש	500
מזגן- כולל התקנה	3,500
טלויזיה	2,300
ספה	2,300
כורסא אורתופדית / גריאטרית	6,000
פינת אוכל (שולחן + כיסאות אוכל)	3,000
מיטה (בסיס+מזרן)	3,000
מזרן	2,500
טוסטר אובן	350
דוד מים חשמלי	2,500

*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 כולל 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

מספר זהות _____ (כולל ספרת ביקורת)

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



<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>מספר חשבון בנק להעברת החזר: _____ בבנק: _____ מספר בנק: _____ בסניף: _____ מס' סניף: _____ 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? יש – חובה לצרף אישור אפוטרופוסות/ אין _____ במידה ויש: שם מלא: _____ טלפון: _____</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:

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 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 _____