



תאריך: _____

"רואים טוב" – פרויקט משקפי ראייה ללא עלות לניצולי שואה

הקרן לרווחת נפגעי השואה מפעילה פרויקט שמטרתו להעניק סיוע במשקפי ראייה בסיסיות ללא עלות ברשת סופר-פארם אופטיק.

- **קבלת הסיוע בפרויקט מותנית בעמידה בקריטריונים הבאים:**
 1. יש למלא ולחתום על טופס הבקשה המצורף בעברית.
 2. יש לצרף צילום ת.ז. – במידה ומדובר על פניה ראשונה לסיוע.
 3. הכנסותיו החודשיות של מגיש הבקשה אינן עולות על תגמול מוגדל ע"פ הכנסה של הרשות לזכויות ניצולי השואה (לא כולל רנטות ותגמולים).
 4. מגיש הבקשה לא קיבל סיוע זהה מהקרן במהלך השנתיים האחרונות.
- הגשת הבקשה אינה מבטיחה קבלת אישור זכאות למשקפיים – מתן הסיוע מוגבל, ותלוי בתרומות המתקבלות מעת לעת.
- במידה והבקשה תאושר, פרטיך יועברו לסניף שנבחר על ידך על מנת שייצרו עמך קשר לתיאום בדיקת ראייה והתאמת משקפיים. **אין להגיע לסניף ללא תיאום מראש!**
- ניתן לקבל אך ורק את סוג המשקפיים שמוצע במסגרת הזכאות ועל פי המלאי המצוי בסניף. במקרים חריגים בהם נדרשים משקפיים שאינם במסגרת הזכאות (מסיבות רפואיות בלבד), תיתכן תוספת עלות כספית מצד מבקש הבקשה.
- ניתן לממש את ההטבה רק בסניף של סופר-פארם שנבחר על ידך בבקשה זו.
- יובהר כי על הניצול יהיה להגיע פעמיים לסניף הסופר-פארם אליו הוא יופנה. פעם אחת לבדיקת ראייה ולבחירת מסגרת, ופעם שניה לשם התאמת המשקפיים וקבלתם.
- **שדרוגים, שינויים והתאמות מיוחדות כולל עדשה מחליפה צבע אינם נכללים במסגרת הסיוע הבסיסי ותוספת בגינם הינה במימונו הפרטי של מגיש הבקשה.**

נא למלא הטפסים ולשלוח לקרן לרווחת נפגעי השואה לכתובת:

לפקס מספר 03-6968294 או לכתובת המייל info@k-shoa.org

בכבוד רב,

הקרן לרווחת נפגעי השואה (ע"ר)



טופס בקשה עבור משקפי ראייה – פרויקט "רואים טוב"

יש למלא בעברית ובכתב ברור	פרטים אישיים		
	מספר תעודת זהות (יש לצרף צילום ת.ז.)		
	שם משפחה		
	שם פרטי		
	תאריך לידה		
	מצב משפחתי (הקף בעיגול) נשוי/אלמן/גרוש/רווק/אחר _____		
	מין (הקף בעיגול) זכר / נקבה		
	ארץ לידה		
	עיר	כתובת מגורים	
	רחוב		
	מספר בית		
	מיקוד		
	טלפון:	דרכי התקשרות של הפונה	
	נייד:		
	ביטוח לאומי:	פירוט הבנסה חודשית חובה לציין ערך מספרי	
	פנסיה (כולל פנסיה מחו"ל):		
	מקור אחר:		

<input type="checkbox"/> רחוק <input type="checkbox"/> קרוב <input type="checkbox"/> מולטי פוקאל <input type="checkbox"/> בי פוקאל	יש לסמן את סוג המשקפיים להם את/ה זקוק/ה (בהתאם לסוג המשקפיים שבשימוש כיום)
---	---



אנא בחר/י את הסניף אליו תרצה/י להגיע להתאמת המשקפיים (ניתן לבחור סניף אחד):

בחירת סניף (סמן X)	מס"ד	עיר	שם הסניף	כתובת
	1.	אור עקיבא	אורות	הנשיא 1, אור עקיבא
	2.	אום אל פחם	אום אל פחם	מתחם סבן
	3.	אילת	ביג אילת	מרכז ביג רח' הסתת 14 א.ת. אילת
	4.	אשדוד	אשדוד סיטי	הבנים 1, אשדוד
	5.	אשדוד	ביג אשדוד	דרך אריאל שרון 1, אשדוד
	6.	אשקלון	אשקלון (גירון)	שד' בן גוריון 21, מרכז גירון, אשקלון
	7.	באר שבע	ביג ב"ש	חיל ההנדסה 2, ב"ש
	8.	באר שבע	גרנד קניון ב"ש	שדרות טוביהו דוד 125, באר שבע
	9.	באר שבע	קניון הנגב	צומת אלי כהן רח' שד' הנשיאים, קניון הנגב, ב"ש
	10.	בית שאן	בית שאן	רח' ירושלים הבירה פינת השחם בית שאן
	11.	בית שמש	ביג בית שמש	יגאל אלון 1 מתחם ביג בית שמש
	12.	בת ים	העצמאות בת ים	שדרות העצמאות 67 בת-ים
	13.	בת ים	קניון בת-ים	רח' יוספטל 92 בת-ים
	14.	גבעתיים	קניון גבעתיים	דרך יצחק רבין 53 גבעתיים
	15.	גדרה	גדרה	רח' בן גוריון 105 מתחם המושבה גדרה 70700
	16.	דימונה	דימונה	אזור תעשייה 395 דימונה
	17.	הרצליה	קניון שבעת הכוכבים	שד' שבעת הכוכבים 8 הרצליה
	18.	חדרה	קניון לב חדרה	רח' רוטשילד 40, חדרה
	19.	חולון	קניון חולון	גולדה מאיר 7, חולון
	20.	חיפה	גרנד קניון חיפה	דרך שמחה גולן נווה שאנן חיפה
	21.	חיפה	חורב	מרכז חורב, רח' חורב 15, חיפה
	22.	טבריה	קניון טבריה ביג פאשיון	רחוב יהודה הלוי 1, טבריה
	23.	יהוד	ביג יהוד	אלטלף 4, יהוד מונסון
	24.	ירושלים	מדרחוב	רחוב ההסתדרות 3, ירושלים
	25.	ירושלים	מלחה	רחוב אגודת ספורט בית"ר 5, קניון מלחה, ירושלים
	26.	ירושלים	רמות י"ם	שד' גולדה מאיר פינת רחוב הקונגרס הציוני, ירושלים
	27.	ירושלים	תלפיות	פייר קניג 26 תלפיות י-ם
	28.	כפר סבא	קניון ערים	רח' וייצמן 63, פינת כצלסון, קניון ערים כפ"ס
	29.	כרמיאל	כרמיאל ביג סנטר	החרושת 14, כרמיאל
	30.	לוד	לוד	שד' דוד המלך 2 לוד
	31.	מבשרת ציון	קניון מבשרת	שדרות החוצבים 10, מבשרת ציון
	32.	מגדל העמק	מגדל העמק	שד' שאול עמור 77, כיכר העיר, מגדל העמק
	33.	מודיעין	קניון מודיעין	רחוב לב העיר 2, קניון מודיעין
	34.	מודיעין	מודיעין ישפרו	שדרות המעלות, מודיעין
	35.	מעלה אדומים	קניון אדומים	דרך קדם 5, מעלה אדומים
	36.	נהריה	ארנה	שדרות בן צבי 1, נהריה
	37.	נס ציונה	נס ציונה	אירוסים 53, קניוטר
	38.	נוף הגליל	נוף הגליל	דרך העמק 999 מתחם דודג' סנטר, נצרת עילית
	39.	נתניה	ביג פולג	גיבורי ישראל 5 א' א.ת. נתניה דרום
	40.	נתניה	קניון השרון	הרצל 58, קניון השרון, נתניה
	41.	נתניה	רמז נתניה	רמז 16 פינת סמילנסקי נתניה
	42.	סכנין	סכנין	רחוב ראשי סכנין (מול המכללה)
	43.	עפולה	עמק סנטר	בית חולים העמק, עפולה
	44.	ערד	ערד	רח' הקנאים 27, קניון ערד
	45.	קרית אונו	קניון קרית אונו	שלמה המלך 37, קרית אונו
	46.	קרית אתא	קרית אתא	מרכז ביג, ההסתדרות 248, מפרץ חיפה
	47.	קרית אתא	העצמאות קרית אתא	דרך העצמאות 61 קריית אתא
	48.	קרית ביאליק	קריון	פלמ"ח 44, קרית ביאליק
	49.	קרית גת	ביג קריית גת	הדרום 3 מרכז ביג קרית גת
	50.	קרית ים	קרית ים	שדרות ירושלים 51, קרית-ים 2903502
	51.	קרית מלאכי	ביג קסטינה	אזה"ת באר טוביה מתחם ביג קסטינה 83815
	52.	קרית עקרונ	ביל"ו חדש	קרית עקרונ מתחם בילו סנטר רח' הדקל
	53.	קרית שמונה	ביג קרית שמונה	מרכז קניות ביג, אזה"ת הדרומי קרית שמונה



54.	ראש העין	שבזי ראש העין	רחוב שבזי 10 ראש העין
55.	ראש פינה	אירוקה שופינה	מתחם שופינה
56.	ראשון לציון	קניון הזהב	סחרוב 21, ראשל"צ
57.	ראשון לציון	קניון ראשונים	שדרות נים 2, ראשון לציון
58.	ראשון לציון	ראשון צפון	בקר 15, ראשון לציון
59.	ראשון לציון	גאלרי	ילדי טהרן 7, ראשון לציון
60.	רחובות	קניון רחובות	בילו 2, רחובות
61.	רמלה	קרית רמלה	שדרות הרצל 91, רמלה
62.	רמת גן	כופר הישוב	ביאליק 10, ר"ג
63.	רמת גן	מרום סנטר	לנדאו 7, רמת גן
64.	רמת גן	קניון אילון	אבא הלל 165, קניון אילון, ר"ג
65.	רמת ישי	רמת ישי	רחוב האקליפטוס 3, רמת ישי
66.	רעננה	קניון רננים	המלאכה 2, אזה"ת רעננה
67.	שוהם	שוהם	שדרות עמק אילון 40, שוהם
68.	שפרעם	שפרעם	ג'ובלט, שכונת אל עיין שפרעם
69.	שדרות	שדרות	סמטת הפלדה 1, שדרות
70.	תל אביב	דיזינגוף סנטר	רח' דיזינגוף 50, דיזינגוף סנטר, תל-אביב
71.	תל אביב	לונדון מיניסטור	שד' שאול המלך 4, ת"א
72.	תל אביב	מרכז השלום	דרך פ"ת 132 פינת דרך השלום, תל-אביב
73.	תל אביב	רמת אביב	איינשטיין 40, קניון אביב

הצהרה

בחתימתי זו הנני מצהיר כדלקמן:

1. אני מסמיך את הקרן לרווחת הנפגעי השואה בישראל, (להלן: הקרן), לקבל מכל גוף ממשלתי, ציבורי, או פרטי בישראל או בחו"ל כל מידע בנוגע אלי ולבקשתי זו ולהכנסותיי, לרבות לקבל, לבדוק ולאמת כל מידע ממאגר מרשם האוכלוסין במשרד הפנים, כולל: שם פרטי ושם משפחה, סטאטוס (נפט) ותאריך פטירה. תאריך וארץ לידה, תאריך וארץ עליה, מצב משפחתי, ת.ז, כתובת, לאום.
2. ידוע לי ואני מסכים כי, באם תאושר בקשתי, פרטי האישיים, אותם העברתי לקרן בטופס הבקשה, יועברו לחברה נותנת השירות - סופר-פארם (ישראל) בע"מ, ולחברות הזכייין המפעילות את חנויות סופר-פארם. להלן - "סופר-פארם"), לצורך מתן השירות וכן אני מסכים כי "סופר-פארם" תעביר לקרן אישור בכתב על כך שרכשתי באחת מחנויות סופר-פארם משקפיים על בסיס בדיקת ראייה שתבוצע לי לצורך כך.
3. הנני מצהיר כי הפרטים אשר מסרתי הינם נכונים ומלאים, לרבות הדיווח על עמידה ברף הכנסה חודשית. ידוע לי כי מסירת הצהרה כוזבת ו/או לא מלאה תגרום לביטול זכאותי לסיוע מהקרן לאלתר, וכן לנקיטת הליכים פליליים כנגדי.
4. הובא לידיעתי ואני מבין כי האחריות המלאה בכל הקשור למתן השירות, לרבות: בדיקות הראיה/ משקפי הראיה/ עדשות / אביזרי הראיה / אספקת המוצרים הינה של רשת סופר פארם ולא של הקרן.
5. ידוע לי כי הקרן תהיה רשאית להעביר את המידע שאותו מסרתי לה בטופס הבקשה כאמור ואת אישור סופר - פארם כאמור בסעיף 2 הנ"ל לכל רשות מרשויות המדינה (לרבות גופים ציבוריים או תאגידים שהוקמו מכח חוק), וכן תהיה רשאית להעביר את המידע לתורם וזאת למטרת הענקת הסיוע כאמור בכתב הצהרה זה וכן לצורך מילוי התחייבויותיה על פי כל דין. למען הסר ספק, ידוע לי ומוסכם עלי כי העברת המידע כאמור לגורמים המורשים, לרבות לרשת "סופר פארם", לא תהווה הפרה של כתב הצהרה זה.
6. יובהר כי מילוי טופס, חתימה עליו ושליחתו למשרדי הקרן אינם מבטיחים את קבלת השירות בשום צורה.

ובאתי בזאת על החתום:

שם המבקש: _____ חתימת המבקש: _____ תאריך: _____