

## טופס בקשת תמיכה



# ועד הרבנים

## לעניני צדקה (ע"ר)

הנחיות למילוי ושלחית הטופס:

- חובה לצרף צילום תעודת זהות + ספח.
  - חובה למלא את כל פרטי הטופס בכתב יד ברור וקריא, וכן חתימה על ההצהרה בתחתית הטופס.
  - חובה לצרף המלצות מרב המכיר אישית את המקרה, וכן חובה לצרף הזמנה לחתונה / מסמכים רפואיים.
  - ללא מילוי כל הנ"ל הבקשה לא תעלה לדיון.
  - אין במילוי הטופס משום התחייבות העמותה לתמוך בבקשה.
- את הטפסים ניתן לשלוח:
- באמצעות הדואר לת.ד. 50112 ירושלים
  - באופן ידני לתיבת הבקשות המוצבת במשרדנו רח' מאה שערים 15 י-ם.
  - טופס שישלח בכל דרך אחרת לא יתקבל.
- טל. לבירורים 02-5019107  
השעות 13.00-15.00 בלבד!

מס' בקשה (ע"י המשרד)	תאריך
----------------------	-------

שם משפחה	רחוב	מס'	דירה	קומה	עיר	טל' בבית
שם הבעל	מס' ת.ז.	גיל	טלפון נייד	סה"כ ילדים	נשואים	לא נשואים
שם האשה	מס' ת.ז.	גיל	טלפון נייד	מזב משפחתי (נסמן בסימן)	נשוי \ נשואה	גרש \ גרושה
שם מגיש הבקשה (במידה והוא אינו הנזקק)	מס' ת.ז.	כתובת	טלפון נייד	הקשר לנזקק	אלמן \ אלמנה	רווק \ רווקה

במידה והתשלום לא יהיה לנתמך ישירות (תלוי בהחלטת הרבנים) יש לנמק למי ומדוע:

## פרטים לבירור המלצות:

בית כנסת בימי חול	בית כנסת בשבתות וחגים	שם הרב המכיר אישית	כתובת הרב	טלפון הרב
-------------------	-----------------------	--------------------	-----------	-----------

עיסוק הבעל	שם מקום עבודה \ לימוד	הכנסה ממוצעת לחודש	עיסוק האשה	שם מקום עבודה	הכנסה ממוצעת לחודש
כולל: <input type="checkbox"/> יום שלם <input type="checkbox"/> חצי יום	ביטוח לאומי \ קצבת נכות	הבטחת הכנסה	תמיכות קבועות	הכנסות נוספות (השכרת נכס וכד')	סה"כ הכנסות
דירה: <input type="checkbox"/> בעלות <input type="checkbox"/> שכירות	האם יש לכם נכס נוסף? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	סכום משכנתא / שכירות לחודש	האם נסעתם לחו"ל למטרת? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	האם מקבל תמיכה למקרה זה מארגון \ מקור אחר <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	סה"כ חובות (בש"ח) גמחיים יתרת משכנתא

אלמנה \ יתומים ☐ נישואין ☐ חובות ☐ רפואי ☐ מחיה ☐ דיור ☐ אחר: ☐

## 1. עזר נישואין (חובה לצרף הזמנה של החתונה)

תאריך נישואין	שם החתן / הכלה	מס' ת.ז. החתן / הכלה	באולם	מס' מנות	עלות מנה	סכום התחייבות ההורים לדירה:	סכום התחייבות ההורים לחתונה (כולל אולם):	למשיאים עצמם: סכום התחייבות החתן / הכלה:
---------------	----------------	----------------------	-------	----------	----------	-----------------------------	--	--

## 2. בריאות (חובה לצרף מסמכים רפואיים)

תיאור המקרה (יש לצרף מסמכים):	האם יש עלות חד פעמית: <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן בסכום _____	ימי טיפול: _____
	האם יש עלות חודשית: <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן בסכום _____ לחודש	ימי אשפוז: _____

## 3. קשיי יום

תיאור הקושי:	האם יש קושי חד פעמי: <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן בסכום _____	האם יש קושי חודשי: <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן בסכום _____ לחודש
--------------	--	--

## פרטי המקרה: (חובה למלא)

**הצהרה:**

הריני מצהיר בזאת כדן הצהרה אצל רב ו\או עו"ד שכל הפרטים שנמסרו לעיל הינן אמת. במקרה שמגיש הבקשה הינו הנזקק:

הנני מוותר בזאת לנציגי ועד הרבנים על סודיות בכל הנדרש לצורך בירור פרטי הבקשה.

וע"ז באעה"ח

חתימת המגיש \ הנזקק

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_