

מינהלת תנופה
סיוע למתיישבי חבל עזה וצפון השומרון

בקשה

לקבלת פיצוי בשל קרקע או המשך קבלת קצבת התאמה
לפי חוק יישום תכנית ההתנתקות (תיקון מס' 4) התשע"א-2011 ("תיקון מס' 4")

א. פרטי העסק המבקש (יש למלא את פרטי העסק המפונה)

פרטי העסק			
מספר טלפון נייד	מספר טלפון	שם העסק/עוסק	מספר התאגיד \ ע.מ.
כתובת email		כתובת נוכחית למשלוח דואר	
		מיקוד	יישוב מספר בית רחוב
פרטי בעלי הזכויות בעסק (יש למלא במקרה של עסק שאינו תאגיד. במקרה של עסק חקלאי ששייך לבני זוג יש למלא את פרטי שני בני הזוג)			
בעל זכויות מס' 1	שם פרטי	שם משפחה	מספר זהות
בעל זכויות מס' 2	שם פרטי	שם משפחה	מספר זהות
בעל זכויות מס' 3	שם פרטי	שם משפחה	מספר זהות
פרטי מורשי החתימה של העסק (יש למלא במקרה של עסק שהוא תאגיד)			
	שם פרטי	שם משפחה	מספר זהות
	שם פרטי	שם משפחה	מספר זהות

ב. פרטי ב"כ (אם יש)

מספר פקס	מספר טלפון	שם
כתובת E-mail		כתובת למשלוח דואר
		מיקוד יישוב מספר תא דואר מספר בית רחוב

1. מידע כללי

- א. האם התקבלה החלטת ועדת זכאות כי ביום הקובע היה מרכז חייו של בעל העסק בשטח המפונה?
 כן מספר החלטה _____ (מיום : ____/____/____),
 לא
- ב. האם העסק המבקש או בעלי הזכויות בעסק קיבלו פיצוי בשל קרקע שהיא נחלה?
 כן לא
- ג. האם העסק המבקש או בעלי הזכויות בעסק קיבלו פיצוי בגין קרקע חקלאית שאינה נחלה (מיזם חקלאי)?
 כן לא
- ד. האם הוקצתה לעסק המבקש או לבעלי הזכויות בעסק קרקע חקלאית?
 כן תאריך ההקצאה : ____/____/____, מקום הקרקע שהוקצתה _____, לא
- ה. האם מי מבעלי הזכויות בעסק הגיש בקשה לקבלת קצבת התאמה?
 כן לא
- ו. האם התקבלה לגבי מי מבעלי הזכויות בעסק החלטה בוועדת הזכאות או בוועדה המיוחדת בנוגע לקצבת התאמה?
 כן (מיום : ____/____/____), לא

2. פרטי הבקשה

סמן ב - X את המבוקש. (ניתן לסמן רק אחת מבין האפשרויות)

- אבקש לקבל פיצוי בשל קרקע. יש לבחור באחת מבין שתי האפשרויות הבאות :
- קבלת הפיצוי בסכום אחד (סך של 400,000 ₪ למי שנקבע לו פיצוי בעד נחלה או 11,800 ₪ לדונם ולא יותר מ 350,000 ₪ למי שנקבע לו פיצוי בעד קרקע חקלאית שאינה נחלה);
- קבלת תשלומים חודשיים למשך 156 חודשים (3,400 ₪ לחודש למי שנקבע לו פיצוי בעד נחלה או 100 ₪ לחודש לכל דונם, למי שנקבע לו פיצוי בעד קרקע חקלאית שאינה נחלה);
 עסק אשר מי מבעליו מקבל קצבת התאמה יכול לבחור בחלופה זו :
 אבקש לקבל המשך קצבת התאמה;
- בעל עסק הבוחר בהמשך קצבת התאמה יחתום על הודעה של העסק שבבעלותו כי הוא מוותר על פיצוי בשל קרקע (עמוד 3 בטופס זה).

3. אנו מבקשים כי תוספת הפיצוי תועבר לחשבון הפיצויים שפתחנו בהתאם להוראות חוק יישום תוכנית ההתנתקות, התשס"ה-2005, שפרטיו הם :

שם הבנק : _____ סניף _____ מס' חשבון : _____

הודעת ויתור על הפיצוי בשל קרקע

אנו הח"מ, _____ נושאי ת.ז. _____, לאחר שהוזהרנו כי עלינו לומר את האמת, וכי נהיה צפויים לעונשים הקבועים בחוק אם לא נעשה כן, מצהירים בזה בכתב כדלקמן:

1. הננו מורשי חתימה של _____, ח.פ. / ע.מ. _____ (להלן: "העסק").
2. הרינו להצהיר כי העסק מוותר על קבלת פיצוי נוסף בשל קרקע, לפי סעיף 3(א1) לתוספת השלישית כנוסחו לאחר חוק יישום תכנית יישום תכנית ההתנתקות (תיקון מס' 4), התשע"א-2011 (להלן: "התיקון לחוק").
3. ידוע לעסק כי בעל העסק מבקש להמשיך ולקבל קצבת התאמה על-פי סעיפים 58 – 58ג לתיקון לחוק.

הננו מצהירים כי זהו שמנו, זו חתימתנו ותוכן הצהרותינו אמת.

בעלי העסק:

_____	_____	_____	_____
חתימה	מספר זהות	שם	תאריך
_____	_____	_____	_____
חתימה	מספר זהות	שם	תאריך

מורשי החתימה בשם העסק:

_____	_____	_____	_____
חתימה	מספר זהות	שם	תאריך

אישור ע"י עורך דין / רשם בית משפט שלום

אני מאשר/ת בזה כי בתאריך _____ הופיעו בפני:

_____	_____	_____	_____
מספר זהות	שם	מספר זהות	שם
_____	_____	_____	_____
מספר זהות	שם	מספר זהות	שם

זיהיתי אותם על פי תעודות הזהות המוכרים לי באופן אישי

ולאחר שהזהרתי אותם כי עליהם להצהיר את האמת, וכי יהיו צפויים לעונשים הקבועים בחוק אם לא יעשו כן, וכן הסברתי להם את משמעות חתימתם על הצהרה זו, הם חתמו בפני על מסמך זה.

כן הינני מאשר כי חתימת מורשי החתימה לעיל, הינה חתימת העסק ומחייבת את העסק לכל דבר ועניין.

_____	_____	_____	_____	_____
חתימה וחתימת	מספר רישיון	מספר זהות	שם	תאריך

הצהרה

אנו הח"מ, מורשי החתימה של העסק _____ (להלן: "העסק"), ובעלי העסק, ביחד ולחוד לאחר שהוזהרנו כי עלינו לומר את האמת, וכי נהיה צפויים לעונשים הקבועים בחוק אם לא נעשה כן, מצהירים בזאת כדלקמן:

כל המידע, הפרטים, והמסמכים שמסרנו במסגרת התביעה לקבלת פיצוי בשל קרקע או המשך קבלת קצבת התאמה, שהגשתי/נו בהתאם לחוק, הם מלאים, נכונים ואמיתיים.

הננו מצהירים כי זהו שמנו, זו חתימתנו ותוכן הצהרותינו אמת.

בעלי העסק:

_____	_____	_____	_____
תאריך	שם	מספר זהות	חתימה
_____	_____	_____	_____
תאריך	שם	מספר זהות	חתימה

מורשי החתימה בשם העסק:

_____	_____	_____	_____
תאריך	שם	מספר זהות	חתימה
_____	_____	_____	_____
תאריך	שם	מספר זהות	חתימה

_____	_____	_____	_____
תאריך	שם העסק	מספר ח.פ. / ע.מ.	חתימת העסק וחותרמת

אישור ע"י עורך דין / רשם בית משפט שלום

אני מאשר/ת בזה כי בתאריך _____ הופיעו בפני:

_____	_____	_____	_____
שם	שם	מספר זהות	מספר זהות
_____	_____	_____	_____
שם	שם	מספר זהות	מספר זהות

זיהיתי אותם על פי תעודות הזהות המוכרים לי באופן אישי
 ולאחר שהזהרתי אותם כי עליהם להצהיר את האמת, וכי יהיו צפויים לעונשים הקבועים בחוק אם לא יעשו כן, וכן הסברתי להם את משמעות חתימתם על הצהרה זו, הם חתמו בפני על מסמך זה.

כן הינני מאשר כי חתימת מורשי החתימה לעיל, הינה חתימת העסק ומחייבת את העסק לכל דבר ועניין.

_____	_____	_____	_____	_____
תאריך	שם	מספר זהות	מספר רישיון	חתימה וחותרמת