



עדכון אחרון : 30.06.2009

**בקשה ותצהיר**

תאריך \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

מס' תיק בוועדת הזכאות \_\_\_\_\_

אל:

הוועדה מיוחדת

מנהלת סל"ע

**בקשה לתשלום מיוחד לפנים משורת הדין**

לפי סעיף 137(ב) לחוק יישום תכנית ההתנתקות, התשס"ה-2005 (להלן - החוק)

**פרטי המבקשים:**

שם משפחה \_\_\_\_\_, שם פרטי \_\_\_\_\_, מס' ת.ז. \_\_\_\_\_

תאריך לידה \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, מין ז / נ מצב משפחתי ר / נ / ג / א / פ / חד הורית

שם בן/בת הזוג \_\_\_\_\_, מס' ת.ז. \_\_\_\_\_, תאריך לידה \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

מס' ילדים \_\_\_\_\_, גילאי הילדים \_\_\_\_\_

טלפון: \_\_\_\_\_ נייד: \_\_\_\_\_ כתובת דואר אלקטרוני: \_\_\_\_\_

כתובת למשלוח דואר: \_\_\_\_\_

ב"כ המבקשים (שם וכתובת מלאה): \_\_\_\_\_

\* בהעדר בקשה אחרת דואר מטעם הוועדה יישלח לכתובת ב"כ המבקשים.

**נא לצרף צילום של ת.ז. כולל ספח פרוט הילדים.**

כתובת בית המגורים בישוב המפונה: \_\_\_\_\_

מהות הבקשה מהוועדה המיוחדת (נא לצרף מסמכים התומכים בבקשה)

---

---

---



**תעסוקה (במידה ולדעתך רלוונטי לבקשה)**

**מצב תעסוקתי נוכחי (אנא סמן)**

עובד/ת, או צפויה לעבוד בעוד \_\_\_\_ חודשים ; אם את/ה עובד/ת או צפויה לעבוד, יש לציין את שם המעביד, סוג התפקיד, והמשכורת (ברוטו) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

מובטל/ת, החל מתאריך \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

מקבל/ת גמלאות, החל מתאריך \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**מצב תעסוקתי בן/ בת הזוג**

עובד/ת, או צפויה לעבוד בעוד \_\_\_\_ חודשים ; אם את/ה עובד/ת או צפויה לעבוד, יש לציין את שם המעביד, סוג התפקיד, והמשכורת (ברוטו) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

מובטל/ת, החל מתאריך \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

מקבל/ת גמלאות, החל מתאריך \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**מגורים (במידה ולדעתך רלוונטי לבקשה)**

ישוּב קבע: \_\_\_\_\_

מקום מגורים נוכחי (כתובת מלאה) \_\_\_\_\_

האם הדירה בבעלות / שכירות - החל מתאריך \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\* נא לצרף חוזה שכירות / חוזה רכישה

**מצב בריאותי (במידה ולדעתך רלוונטי לבקשה – נא לצרף אישורים רפואיים רלוונטיים)**

נכות למבקש/ת או לזוגך/תך הפוגעת ביכולת לעבוד (נכות תפקודית)  כן  לא

אם כן, אנא פרטי (סוג הנכות, שיעור הנכות, האם הנכות קבועה או זמנית) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

האם את/ה, זוגך/תך, או אחד מילדיך מקבלים גמלה או קצבה עקב נכות. מהו הסכום ומקור התשלום

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



האם הוגשה תביעה לתשלום גמלה  כן  לא   
אם כן, נא לפרט (למי הוגשה התביעה, מועד הגשת התביעה, ההחלטה שהתקבלה בגין התביעה)

---

---

---

---

---

---

---

**בעלות בנכסים**

האם יש בבעלותך או בבעלות בן/ בת זוגך דירה (יש לפרט את כל הדירות שבבעלותך)

---

---

---

---

---

האם יש בבעלותך או בבעלות בן/ בת זוגך נכס אחר/מבנה עסקי (נא לפרט כתובת הנכס, מהות הנכס והאם הנכס מושכר)

---

---

---

---

---

---

---





אנו הח"מ, 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 הבקשה לתשלום מיוחד שהגשנו בהתאם לחוק יישום תכנית ההתנתקות, התשס"ה-2005, הם מלאים, נכונים ואמיתיים.

הנני/ הננו מצהירים כי זהו שמי/ שמנו, זו חתימתי /חתימתנו ותוכן הצהרתי/ הצהרתנו אמת.

שם \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_

שם \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_

תאריך \_\_\_\_\_

### אישור עו"ד / רשם בית משפט שלום

אני מאשר / ת בזה כי בתאריך \_\_\_\_\_ הופיעה/ הופיעו בפני:

שם \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_ שם \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_

שזיהיתי אותם על פי תעודת זהות  המוכרים לי באופן אישי

לאחר שהזהרתי אותם כי עליהם להצהיר את האמת וכי יהיו צפויים לעונשים הקבועים בחוק אם לא יעשו כן, חתמו בפני על מסמך זה.

חתימה וחותמת

מס' רישיון

מס' ת.ז.

שם

תאריך