

## הסבר למילוי הטופס

מצ"ב טופס בקשה לתמיכה מארגון לתת תקווה. יש למלא את הטופס בשלמות ולצרף את כל האישורים המתאימים הבאים:

בטופס מס' עמודים, המחולקים לטבלאות ולעמודי נספחים. יש להקפיד למלא את כל הפרטים בכל הטבלאות, לצרף את כל הנספחים בעמודי הנספחים, על מנת לחסוך זמן ועגמת נפש, מאחר ובקשות ובהם פרטים חסרים תוחזרנה לשולחים ללא התייחסות, עקב ריבוי הפניות.

**עמוד 1:** עמוד נוכחי ובו הסבר על מילוי הטפסים והטבלאות.

**עמוד 2-3:** טבלה א' - הכוללת פרטים אישיים, מען, מספרי טלפון, כתובת לדואר ולדואר אלקטרוני, פרטי רכב, מעמד אישי, רשימת נספחים לטבלה א'.

**עמוד 4-5:** טבלה ב' - הכוללת פרטי בנק והכנסות כספיות, רשימת נספחים לטבלה ב'.

**עמוד 6-7:** טבלה ג' - מצב כלכלי, מצב מיוחד של הפונה, מצב כלכלי מיוחד של משפחת החולה, מצב מיוחד של משפחת החולה, הצהרה, רשימת נספחים לטבלה ג'.

< יש למלא את הטופס במלואו ולשלוח את כל האישורים המבוקשים על מנת למנוע עיכובים במתן התשובה

< יש להחתים עורך דין על כל המסמכים הנ"ל.

< יש לשלוח 2 העתקים לת.ד. 8297 רמת גן עבור ועדת התמיכות.

< ועדת התמיכות אינה מתחייבת לסייע לכל פונה, אלא לפי האפשרויות הניתנות ולפי שיקולי ועדת התמיכות בלבד.

### ביחד הופכים גורם למציאות



תמיכה בבתי הספר של מחלקות הילדים



מחלקת התנדבות



סיוע במזון ותרופות



סיוע למחלקות הילדים



סיוע למשפחות של הילדים החולים



הגשמת משאלות



מסיבות וארועים בבתי חולים לילדים חולים



ימי כיף ומחנות חולים



## טופס בקשה לשנת 2016

### טבלה א'

#### פרטי המבקש/ת:

שם משפחה: \_\_\_\_\_ שם פרטי: \_\_\_\_\_ ת.ז.: \_\_\_\_\_  
שם האב: \_\_\_\_\_ שם האם: \_\_\_\_\_  
תאריך לידה עברי: \_\_\_\_\_ תאריך לידה לועזי: \_\_\_\_\_  
ארץ לידה: \_\_\_\_\_ שנת עליה: \_\_\_\_\_

המין: ז / נ (יש להקיף בעיגול)

המצב האישי: רווקה / גרושה / אלמן/ה / נשוי/אה (יש להקיף בעיגול)

ארץ לידה של האב: \_\_\_\_\_ ארץ לידה של האם: \_\_\_\_\_ מספר ילדים: \_\_\_\_\_  
פרטי בן/ת הזוג: \_\_\_\_\_

שם משפחה: \_\_\_\_\_ שם פרטי: \_\_\_\_\_ ת.ז.: \_\_\_\_\_  
שם האב: \_\_\_\_\_ שם האם: \_\_\_\_\_

#### מען:

ישוב: \_\_\_\_\_ הרחוב: \_\_\_\_\_ מס' הבית: \_\_\_\_\_  
מס' הדירה: \_\_\_\_\_ קומה: \_\_\_\_\_ מס' גוש: \_\_\_\_\_ מס' חלקה: \_\_\_\_\_  
האם בבעלותך דירת מגורים נוספת? כן / לא (יש להקיף בעיגול)

#### יצירת קשר:

טלפון בבית: \_\_\_\_\_ טלפון בעבודה: \_\_\_\_\_ נייד: \_\_\_\_\_  
כתובת לדואר: \_\_\_\_\_ דוא"ל: \_\_\_\_\_

#### העמד:

שירות צבאי:

שירות סדיר / שירות קבע / שירות לאומי / תורתו אומנתו / פטור (יש להקיף בעיגול)  
תעודת לוחם: כן / לא (יש להקיף בעיגול)

מס' אישי: \_\_\_\_\_ תאריך גיוס לשירות חובה: \_\_\_\_\_ תאריך שחרור מגיוס חובה: \_\_\_\_\_  
דרגה: \_\_\_\_\_ תפקיד: \_\_\_\_\_

#### רכב:

האם בבעלותך רכב: כן / לא (יש להקיף בעיגול)

דגם הרכב: \_\_\_\_\_ שנת ייצור: \_\_\_\_\_ מס' הרכב: \_\_\_\_\_

### נספחים לטבלה א':

- יש לצרף לטבלה א' הנספחים הבאים, ממוספרים כדלהלן:
- נספח מס' 1: צילום תעודת זהות + צילום ספח תעודת הזהות
  - נספח מס' 2: צילום תעודת זהות של בן/ת הזוג + צילום ספח תעודת הזהות של בן הזוג.
  - נספח מס' 3: צילום תעודת לוחם ו/או תעודת שחרור מהשירות צבאי/לאומי, לחילופין אישור 'תורתו אומנתו' מראש ישיבה ו/או כולל או תעודת פטור מהצבא
  - נספח מס' 4: יש לצרף נסח טאבו עדכני של דירת המגורים וכל דירה נוספת שבבעלותך.
  - נספח מס' 5: במידה שבני הזוג גרושים יש לצרף העתק של הסכם הגירושים.
  - נספח מס' 6: צילום רישיון נהיגה תוקף (במידה ויש רישיון נהיגה).

### ביחד הופכים חלום למציאות



תמיכה בבתי  
הספר של מחלקות  
הילדים



מחלקת  
התנדבות



סיוע במזון  
ותרופות



סיוע למחלקות  
הילדים



סיוע למשפחות של  
הילדים החולים



הגשמת  
משאלות



מסיבות וארועים  
בבתי חולים  
לילדים חולים



ימי כיף ומחנות  
הבראה לילדים  
חולים



טופס בקשה לשנת 2015

## טבלה ב'

### פרטי בנק:

שם הבנק: \_\_\_\_\_ מס' הבנק: \_\_\_\_\_ סניף: \_\_\_\_\_  
 עיר: \_\_\_\_\_ רחוב: \_\_\_\_\_ מס': \_\_\_\_\_  
 מספר חשבון: \_\_\_\_\_  
 האם ברשותך חשבון בנק נוסף? כן / לא (יש להקיף בעיגול)

### הכנסות כספיות:

שם מקום עבודה: \_\_\_\_\_ כתובת: \_\_\_\_\_ תפקיד: \_\_\_\_\_  
 מס' שעות עבודה חודשיות: \_\_\_\_\_ שכר ברוטו חודשי: ₪ \_\_\_\_\_  
 האם הינך עובד/ת במקום עבודה נוסף? כן / לא (יש להקיף בעיגול)  
 במידה והנך תלמיד/ה: שם מקום הלימודים: \_\_\_\_\_ כתובת: \_\_\_\_\_  
 הנושא הנלמד: \_\_\_\_\_ מס' שעות לימודים חודשיים: \_\_\_\_\_  
 במידה והנך מקבל מלגה: \_\_\_\_\_ שכר ברוטו חודשי: ₪ \_\_\_\_\_  
 במידה ובן/ת הזוג עובד/ת: שם מקום עבודה: \_\_\_\_\_ כתובת: \_\_\_\_\_  
 תפקיד: \_\_\_\_\_ מס' שעות עבודה חודשיות: \_\_\_\_\_ שכר ברוטו חודשי: ₪ \_\_\_\_\_  
 האם הינו/ה עובד/ת במקום עבודה נוסף? כן / לא (יש להקיף בעיגול)  
 במידה והינו/ה תלמיד/ה: \_\_\_\_\_  
 שם מקום הלימודים: \_\_\_\_\_ כתובת: \_\_\_\_\_ הנושא הנלמד: \_\_\_\_\_  
 מס' שעות לימודים חודשיים: \_\_\_\_\_ במידה והינו/ה מקבל מלגה: \_\_\_\_\_ שכר ברוטו חודשי: ₪ \_\_\_\_\_

### הכנסה חודשית

#### הכנסה שנתית

< קצבת שארים (יש לצרף אישור מביטוח לאומי) < קצבת ילדים (יש לצרף אישור מביטוח לאומי)  
 < קצבת נכות (יש לצרף אישור מביטוח לאומי) < קצבת זקנה (יש לצרף אישור מביטוח לאומי)  
 < הכנסות מפנסיה (יש לצרף אישור מתאים כולל פרטים על מקום העבודה לפני היציאה לגמלאות)  
 פרט: \_\_\_\_\_  
 < הבטחת הכנסה < השלמת הכנסה < תמיכת צה"ל  
 < הכנסות אחרות - פיצויים/שכ"ד/נכסים (יש לצרף אישור מתאים)

## נספחים לטבלה ב':

יש לצרף לטבלה ב' הנספחים הבאים, ממוספרים כדלהלן:

**נספח מס' 7:** תלושי הכנסות של שלושת החודשים האחרונים + תלושי הכנסות של שלושת החודשים האחרונים של בן/ת הזוג לחילופין אישור מראש ישיבה ו/או ראש כולל או מזכירות מוסד הלימודים על גובה מלגה ו/או תמיכה לשלושת החודשים האחרונים.

**נספח מס' 8:** תלושי הכנסות מביטוח לאומי / קצבת נכות / קצבת שארים / קצבת זקנה / קצבת ילדים הכנסות מפנסיה / ובמידה שיש הכנסות אחרות יש לפרט (כגון הכנסות מפיצויים, שכ"ד, נכסים וכד')

**נספח מס' 9:** אסמכתא על פרטי הבנק - צ'ק מבוטל/ צילום עובר ושבו/ אישור מהבנק על ניהול חשבון בבנק ובו שם המוטב

**נספח מס' 10:** דפי חשבון הבנק לשלושת החודשים האחרונים

**נספח מס' 11:** אם לפונה יש עסק עצמאי, יש לצרף טופס שומה אחרונה שנקבעה בשנת המס האחרונה

**נספח מס' 12:** יש לצרף טופס סטאטוס אישי מהביטוח הלאומי עבור הפונה ובן/ת הזוג.

## ביחד הופכים חלום למציאות



תמיכה בבתי הספר של מחלקות הילדים



מחלקת התנדבות



סיוע במזון ותרופות



סיוע למחלקות הילדים



סיוע למשפחות של הילדים החולים



הגשמת משאלות



מסיבות וארועים בבתי חולים לילדים חולים



ימי כיף ומחנות הבראה לילדים חולים



## טופס בקשה לשנת 2016

### טבלה ג'

#### מצב רפואי:

עבור מי מיועדת התמיכה:

מצב רפואי עדכני:

מקום אשפוז אחרון: שם רופא מטפל:

מהי התמיכה הנדרשת - פרט:

מצב מיוחד של החולה: יש להקיף בעיגול

יתמות מאב / מאם / יתום צה"ל / מחלה ממושכת כולל אשפוז / נכות 20% - 100% (יש לצרף אישורים מתאימים)

מצב כלכלי מיוחד של משפחת החולה: יש להקיף בעיגול

אבטלה ממושכת של מפרנס המשפחה (מעל חצי שנה) / קבלת קצבת הבטחת הכנסה (מעל חצי שנה)

(יש לצרף אישורים מתאימים)

מצב מיוחד של משפחת החולה: יש להקיף בעיגול

מחלה ממושכת של אחד מבני המשפחה (הורים / ילדים) גירושין / משפחה חד הורית

נכות של ההורים / בן זוג % / משפחה שכולה על פי משרד הביטחון

(יש לצרף אישורים מתאימים)

#### הצהרה:

אני מצהיר/ה בזאת, כי כל הפרטים שמסרתי בטופס זה והנספחים הנלווים, הם מלאים, נכונים ומדויקים. ידוע לי, כי חברי ועדת התמיכות של ארגון לתת תקווה רשאים לבדוק ולאמת את הצהרותי ואישורי ההכנסות שמסרתי. אני מתחייב/ת להודיע לוועדת התמיכות של ארגון לתת תקווה על כל שינוי שיחול בפרטים שנמסרו בטופס.

תאריך: חתימה:

#### נספחים לטבלה ג':

יש לצרף לטבלה ב' הנספחים הבאים, ממוספרים כדלהלן:

נספח מס' 13: במידה שישנה מגבלה רפואית לאחד מבני המשפחה, יש לצרף אישור מתאים.

נספח מס' 14: במידה שפונה המטופל במסגרת שירותים מיוחדים כגון: משפחה שכולה / חד הורית/נפגעי איבה / חייל בודד וכדו' יש לצרף מכתב מפורט ואישורים מתאימים.

נספח מס' 15: יש לצרף המלצה מעובד/ת סוציאלי/ת המיועדת עבור ארגון לתת תקווה הכוללת בקשה עדכנית עבור הפונה והסבר ברור עבור מה מיועדת התמיכה המבוקשת ומי המקבל.

נספח מס' 16: יש לצרף המלצה רפואית של רופא/ה המיועדת עבור ארגון לתת תקווה הכוללת בקשה עדכנית עבור הפונה והסבר ברור עבור מה מיועדת התמיכה המבוקשת ומי המקבל.

נספח מס' 17: יש לצרף מכתב בקשה של הפונה עבור ארגון לתת תקווה ובו הסבר ברור על פנייתו.

### ביחד הופכים חלום למציאות



תמיכה בבתי הספר של מחלקות הילדים



מחלקת התנדבות



סיוע במזון ותרופות



סיוע למחלקות הילדים



סיוע למשפחות של הילדים החולים



הגשמת משאלות



מסיבות וארועים בבתי חולים לילדים חולים



ימי כיף ומחנות הבראה לילדים חולים

