

תאריך ____/____/____

שאלון למבקש הלוואה
 לטובת פיקודת המבחן

את טופס הבקשה יש למלא בעברית בלבד.

פרטים אישיים:

שם משפחה _____ שם פרטי _____ ת.ז. _____

מזן _____ רחוב _____ מס' _____ שכונה _____ ישוב/עיר _____ מיקוד _____

טלפון _____ בית _____ נייד _____ תאריך לידה _____/_____/____ מקצוע _____

מקום עבודה _____ שם _____ מען _____ טלפון _____

הכנסה חודשית: _____ (שכיר- נא לצרף 3 תלושי משכורת אחרונים. עצמאי- נא לצרף שומת מס הכנסה אחרונה).
 אני מנהל חשבון בנק לפי הפרטים הבאים:

שם הבנק _____ הסניף _____ מס' חשבון _____ טלפון _____

פרטים כלכליים:

פיקודת המבחן _____ פיקודת המבחן _____ פיקודת המבחן _____

הכנסות:

הכנסה _____ סוג _____ חודש _____

הכנסה _____ סוג _____ חודש _____

הכנסה _____ סוג _____ חודש _____

הכנסה _____ סוג _____ חודש _____

נכס: _____

(אם יש לך נכס, נא לציין את סוגו, שטחו, כתובתו, ואת שמו של הבעלים.)

הכנסות נוספות: _____

הכנסה _____ סוג _____ חודש _____

ב. פרטים אודות חברותי בקרן מכבי (נדרשת חברות של שנתיים רצופות לפחות במועד הפניה):

אני חבר בקרן מכבי מיום ____/____/____ דמי החבר שולמו עד חודש ____/____/____

קיבלתי בעבר הלוואה מקרן מכבי כן / לא אם כן, ציין תאריך ____/____/____ סכום: _____

אם יש לך חשבון בנק, נא לציין את מס' החשבון, שם הבנק, הסניף, ומס' החשבון.

אם יש לך חשבון בנק, נא לציין את מס' החשבון, שם הבנק, הסניף, ומס' החשבון.

אם יש לך חשבון בנק, נא לציין את מס' החשבון, שם הבנק, הסניף, ומס' החשבון.

