







ג. פרטי בני משפחה נוספים בגינם מוגשת הבקשה

c) **מקומות פנויים פתוחים לרכישת נכס נוסף:**

הערות אחרות	מין ג' / ז' ו' / א'	תאריך לידה ש-ח-ט-י	שם משפחה ש-ח-ט-י	שם פרטי ש-ח-ט-י	1. תעודת זהות ש-ח-ט-י
	ג' / ז' ו' / א'				
הערות אחרות	מין ג' / ז' ו' / א'	תאריך לידה ש-ח-ט-י	שם משפחה ש-ח-ט-י	שם פרטי ש-ח-ט-י	2. תעודת זהות ש-ח-ט-י
	ג' / ז' ו' / א'				
הערות אחרות	מין ג' / ז' ו' / א'	תאריך לידה ש-ח-ט-י	שם משפחה ש-ח-ט-י	שם פרטי ש-ח-ט-י	3. תעודת זהות ש-ח-ט-י
	ג' / ז' ו' / א'				
הערות אחרות	מין ג' / ז' ו' / א'	תאריך לידה ש-ח-ט-י	שם משפחה ש-ח-ט-י	שם פרטי ש-ח-ט-י	4. תעודת זהות ש-ח-ט-י
	ג' / ז' ו' / א'				

ד. מס' נפשות במשפחה (ילדים – מתחת לגיל 18 בלבד) \_\_\_\_\_

d) **נכס נוסף (אם קיים) שיש בו פוטנציאל לרכישת נכס נוסף:** \_\_\_\_\_

פירוט קצר של הבקשה

מקומות פנויים פתוחים לרכישת נכס נוסף:

---



---



---



---



---



---



---



---

האם ההוצאה שוטפת / חד פעמית \_\_\_\_\_

שם / כתובת / מס' / \_\_\_\_\_

סה"כ גובה ההוצאות הצפוי \_\_\_\_\_

שם / כתובת / מס' / \_\_\_\_\_



בן/בת הזוג የትዳር አጋር		החבר המצהיר መገለጫ ሰጪ አባል		מקור הכנסה የገቢ ምንጭ	
נכון לתקופה ጊዜው	הכנסה חודשית ברוטו የተጣራ ወርሃዊ ገቢ	נכון לתקופה ጊዜው	הכנסה חודשית ברוטו የተጣራ ወርሃዊ ገቢ		
				1. שכיר: ሰራተኛ	משרה ראשית ዋነኛ ስራ
					משרה משנית ሁለተኛ ስራ
				2. עצמאי (מלאכה, עסק, שותפות, מסחר) የግል ስራ የሚሰራ (የእደ ጥበብ ስራ፣ ሸርከፍ፣ ንግድ)	
				3. פנסיה בישראל (כולל קופות גמל) አስራ-ኤል ውስጥ ጠረጎ (የጠረጎ ፈንድን ጨምሮ)	
				4. דמי שכירות (בית או נכסים אחרים) ኪራይ (ቤት ወይም ሌሎች ንብረቶች)	
				5. פנסיה מחו"ל (כולל רנטה או תשלומים) የውጭ አገር ጠረጎ (የትርፍ ድርሻዎችን ወይም ክፍያዎችን ጨምሮ)	
				6. תגמולים ממשרד הביטחון የአገር መከላከያ ሚኒስቴር ክፍያዎች	
				7. קצבה מביטוח לאומי (זקנה, שארים, נכות, השלמת הכנסה אבטלה, ילדים, קצבת ילד נכה, אבטלה, שירותים מיוחדים וכו') የብሔራዊ ኢንሹራንስ አበል (ለአረጋጃፊ፣ ባለቤቶቻቸው የሞቱባቸው፣ አካል ጉዳተኝነት፣ የገቢ ድጎማ፣ ስራ አልባነት፣ ህጻናት፣ አካል ጉዳተኛ ህጻን፣ ስራ የሌለው መሆን፣ ልዩ አገልግሎቶች ወዘተ)	
				8. מקור אחר (סיוע ממשרד השיכון, מזונות, "כולל" וכו') ሌሎች የገቢ ምንጮች (ከቤቶች ልማት ሚኒስቴር የሚገኝ አርዳታ፣ የገንዘብ እገዛ፣ ኮለል ወዘተ)	
				ה"כ הכנסות חודשיות ברוטו ጠቅላላ ወርሃዊ ገቢ - የተጣራ	

**הצהרה**

**הצהרה**

אני מצהיר בזאת כי כל הפרטים שמסרתי לעיל הינם נכונים וכי אין לחבר המצהיר ולבת/ בן הזוג הכנסה מלבד אלו שפורטו לעיל ואני מרשה ל"קרן מכבי" לבדוק את נכונותם. ידוע לי כי מסירת פרטים בלתי נכונים משחררת את "קרן מכבי" מכל התחייבויותיה כלפי המבקש וכי אחויב לשאת בכל הפסד כספי שיגרם ל"קרן מכבי" עקב הצהרתי זו.

החל מיום תאריך זה, אני מצהיר כי כל הפרטים שמסרתי לעיל הינם נכונים וכי אין לחבר המצהיר ולבת/ בן הזוג הכנסה מלבד אלו שפורטו לעיל ואני מרשה ל"קרן מכבי" לבדוק את נכונותם. ידוע לי כי מסירת פרטים בלתי נכונים משחררת את "קרן מכבי" מכל התחייבויותיה כלפי המבקש וכי אחויב לשאת בכל הפסד כספי שיגרם ל"קרן מכבי" עקב הצהרתי זו.

תאריך: \_\_\_\_\_ שם פרטי ומשפחה: \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_ קרבה למבקש: \_\_\_\_\_  
חתימה \_\_\_\_\_

מספר זהות: \_\_\_\_\_ פס דואר: \_\_\_\_\_ חשבונית מס: \_\_\_\_\_  
שם: \_\_\_\_\_

טל. \_\_\_\_\_

**את טופס הבקשה יש למלא בעברית בלבד.**

יש להחזיר טופס זה ל: \_\_\_\_\_