



תאריך \_\_\_\_\_

## הוראות – למילוי טופס בקשה להנחה.

### הנחיות

1. יש לצרף אישורים מתאימים להוכחת הנימוקים.
  2. תקנה 7 קובעת כי "ניזקק" הוא מחזיק שנגרמו לו הוצאות חריגות גבוהות במיוחד בשל אחד מאלה:
    - טיפול רפואי חד פעמי או מתמשך של המבקש או של בן משפחתו.
    - אירוע אשר הביא להרעה משמעותית במצבו החומרי.
- יש למלא את הטופס באופן מלא. טופס שיוגש כשאינו מלא כנדרש – ועדת ההנחות לא תדון בו.

### מסמכים

#### כל הצהרה במסגרת הבקשה תלווה באסמכתא מתאימה.

1. שכיר – 3 תלושי משכורת לחודשים: אוקטובר, נובמבר דצמבר שנה קודמת של שני בני הזוג.  
עצמאי- שומה של שנה קודמת.
2. תדפיסי בנק – של כל החשבונות ל-3 חודשים רצופים.
3. הצהרה – בדבר מקורות הכנסה נוספים כאמור בסעיף ב' הבקשה, יתמכו באסמכתא רלוונטית ברורה.  
בכל מקום בטבלה (סעיף ב'), שהמבקש ו/או כל אחד מהמתגוררים בנכס אינו מקבל הכנסה לציין במילים לא מקבל.
4. במקרה של אירוע רפואי – להמציא חו"ד רפואית קבלות ואסמכתאות בדבר הוצאות חריגות.
5. פירוט – תדפיס של כל כרטיסי אשראי- 3 חודשים אחרונים הסבר מפורט בדבר ההוצאות שנגרמו בעקבות האירוע הרלוונטי או הטיפול הרפואי
6. אם המבקש מטופל במחלקת הרווחה- יש לצרף חו"ד של מחלקת הרווחה.
7. יש למלא טופס הצהרה.
8. יש למלא טופס ויתור סודיות.

מחלקת הגבייה  
מ. מ קדימה- צורן

קדימה-צורן מקום של איכות חיים אשרות אמ"צ

מוקד 107 קדימה 109 צורן