

בקשה לסיוע כספי מיידי מ"סי.בי.אן. ישראל בע"מ" (חל"צ) לשנת 2023

מבצע מגן וחץ

עמותת סי.בי.אן. ישראל בע"מ (חל"צ), להלן "סי.בי.אן", מעוניינת להעניק סיוע כספי לאזרחים/תושבים בעלי מס' זהות ישראלי ו/או למוסד רשום במדינת ישראל, אשר נפגעו במהלך מבצע "מגן וחץ" מפעילות טרור ועונים אל אחד או יותר מהקריטריונים להלן:

1. פגיעה ישירה בבית מגורים/ בניין מגורים, ואי יכולת להתגורר בבית כתוצאה מכך.
2. פגיעה ברכוש פרטי.
3. פגיעה פיזית/ צורך רפואי.

יודגש כי הקריטריונים יהיו קווים מנחים למתן התמיכה, אולם כל בקשה תיבדק לגופה וההחלטה הסופית המאשרת את מתן הסיוע וסכום התרומה נתונה לשיקול דעתה הבלעדי של סי.בי.אן.

להלן פירוט המסמכים אותם יש להגיש:

1. טופס בקשה זה מלא וחתום.
2. צילום תעודת זהות וספח.
3. אישור ניהול חשבון/ צילום צ'ק מבוטל.
4. דוח משטרה/ דוח שמאי על מס רכוש/ דוח רפואי מבית חולים/ כל טופס אחר המצביע על פגיעה.
5. במידה והמקרה הנ"ל יצולם, טופס "ויתור מדיה" חתום.
6. מסמכים תומכים, המעידים על הצורך בסיוע.
7. טופס קבלת הסיוע חתום (עמוד 4), אותו יש למלא לאחר קבלת הסיוע ולשלוח צילום ברור של הטופס.

חלק א- למילוי על ידי המשרד:

שם המבקש: _____

סכום מבוקש בבקשה זו: _____ ש"ח

_____ חתימת מנהל מחלקה

_____ חתימת מנכ"ל

_____ חתימת מנהלת כספים

טופס הבקשה

1. הטופס ימולא בשפה העברית, בכתב קריא וברור.
2. יש לצרף את כל המסמכים הנלווים לפי הקריטריונים המצוינים מעלה.
3. במקרה ומדובר בתאגיד יש לציין את מס' רישום התאגיד במקום המיועד למילוי תעודת הזהות.
4. כמו כן, יש לחתום על המסמכים לפי הרכב החתימה המאושר בתקנון התאגיד.
5. סי.בי.אן. שומרת לעצמה את הזכות לדרוש מסמכים נוספים.

חלק ב: ימולא ע"י מבקש הבקשה

שם פרטי: _____ ת.ז: _____ מין: _____ בן/ בת זוג עובד: <u>כן/ לא</u> שנות לידה ילדים: _____	שם משפחה: _____ תאריך לידה: _____ מצב משפחתי: <u>ר / נ / ג / א / פ</u> מספר ילדים: _____	
כתובת מלאה: _____		
רחוב _____	מספר _____	ישוב _____
טלפונים: _____		
נייד _____	בית _____	
כתובת דוא"ל: _____		

עיסוק: _____ מקום עבודה: _____ הכנסה חודשית (נטו): _____

הכנסות נוספות + פירוט: _____

הסבר על הצורך בסיוע במספר מילים:

תאריך: _____ שם מלא: _____ חתימה: _____

שימו לב! בקשה לא תטופל כלל באם לא יומצאו כל המסמכים הדרושים

תצהיר המבקש:

1. אני מאשר/ת ומצהיר/ה בזאת כי כל הפרטים שמסרתי לעיל ובבקשה זו לרבות המסמכים המצורפים לבקשה זו נכונים, מלאים ומעודכנים.
2. אני מצהיר/ה כי הנני מקבל/ת את הסיוע האמור תוך נדיבות ליבה של חברת "סי.בי.אן. ישראל בע"מ" (חל"צ) וכי הסיוע כאמור הוענק לי עקב הצורך שלי ולאור בקשתי ולא כטובת הנאה אשר נבעה משכנוע ו/או שידול על מנת להמיר את דתי.
3. אני מאשר/ת בזאת לחברת "סי.בי.אן. ישראל בע"מ" (חל"צ) להעביר כל אינפורמציה ו/או צילומים ו/או מסמכים ולרבות בקשה זו לכל גורם שהוא בכל דרך שהיא בקשר לבקשה זו ו/או בקשר לסיוע אם וככל שיינתן לי. עוד אני מצהיר/ה כי אינני תובע/ת ולא אתבע כל דבר שהוא בכל צורה שהיא מחברת סי.בי.אן. ישראל בע"מ (חל"צ) ו/או מי מטעמה.
4. אני מצהיר/ה כי חברת סי.בי.אן. ישראל בע"מ (חל"צ) לא פעלה בכל צורה בניגוד לרצוני וכי כל פעולה שהתבצעה על ידי הגופים הנ"ל נעשתה מרצוני וכי לא יהיו לי בעתיד כל טענות ו/או תביעות משפטיות כנגד הגופים הנ"ל.
5. אני מתחייב/ת בזאת שכל סיוע שיתקבל, הוא אך ורק עבורי, ואין הסיוע עבור צד שלישי.
6. אני מצהיר/ה כי זהו שמי, זו חתימתי, ותוכן תצהירי אמת.

חתימה

תאריך

טופס דיווח למקבלי סיוע פרטני

פרטים אישיים:

	שם פרטי:	שם משפחה:
	תאריך לידה:	ת.ז.:
ר / נ / ג / א / פ	מצב משפחתי:	מין:
	מספר ילדים:	כן / לא
		בן/בת זוג עובד:
		ש. לידה ילדים:
		כתובת מלאה:
ישוב	מספר	רחוב
בית		נייד

טלפונים:

כתובת דוא"ל:

תצהיר המבקש:

1. אני מאשר/ת ומצהיר/ה בזאת כי כל הפרטים שמסרתי לעיל ובבקשה זו לרבות המסמכים המצורפים לבקשה זו נכונים, מלאים ומעודכנים.
2. אני מצהיר/ה כי הנני מקבל/ת את הסיוע האמור תוך נדיבות ליבה של חברת "סי.בי.אן. ישראל בע"מ (חל"צ) וכי הסיוע כאמור הוענק לי עקב הצורך שלי ולאור בקשתי ולא כטובת הנאה אשר נבעה משכנוע ו/או שידול על מנת להמיר את דתי.
3. אני מאשר/ת בזאת לחברת סי.בי.אן. ישראל בע"מ (חל"צ) להעביר כל אינפורמציה ו/או צילומים ו/או מסמכים ולרבות בקשה זו לכל גורם שהוא בכל דרך שהיא בקשר לבקשה זו ו/או בקשר לסיוע אם וככל שיינתן לי. עוד אני מצהיר/ה כי אינני תובע/ת ולא אתבע כל דבר שהוא בכל צורה שהיא מחברת סי.בי.אן. ישראל בע"מ (חל"צ) ו/או מי מטעמה.
4. אני מצהיר/ה כי חברת סי.בי.אן. ישראל בע"מ (חל"צ) לא פעלה בכל צורה בניגוד לרצוני וכי כל פעולה שהתבצעה על ידי הגופים הנ"ל נעשתה מרצוני וכי לא יהיו לי בעתיד כל טענות ו/או תביעות משפטיות כנגד הגופים הנ"ל.
5. אני מתחייב/ת בזאת שכל סיוע שיתקבל, הוא אך ורק עבורי, ואין הסיוע עבור צד שלישי.
6. אני מצהיר/ה כי זהו שמי, זו חתימתי, ותוכן תצהירי אמת.
7. אני מצהיר/ה כי בעת חתימתי על מסמך זה קיבלתי לרשותי סיוע כלכלי פרטני:

עבור _____ בשווי כולל של: _____ ש"ח.

חתימה

תאריך