



אגף תמיכות

טל: 03-6716980 בין השעות 12:45-14:00 | פקס: 073-2535000 | help@kupat.org

כל הפרטים נשמרים בסודיות מלאה ושום פרט מהנכתב בטופס לא מועבר לשום גורם

יש לשלוח את הטופס ממולא כנדרש לת.ד. 53 ב"ב או לפקס: 073-2535000 או למייל: help@kupat.org | בקשה הנשלחת בכל צורה אחרת לא תטופל.

שם משפחה

טלפון _____

נייד בעל _____

נייד אשה _____

כתובת מלאה _____

רחוב _____

מס' בית _____

כניסה _____

קומה _____

דירה _____

@ _____

ישוב _____

דוא"ל זמין _____

מצב משפחתי _____

מס' ילדים שאינם נשואים (הגרים בבית ההורים) _____

מס' ילדים נשואים _____

תאור המצב ומטרת הבקשה בקצרה _____

ניתן להמשיך מעבר לדף

במקרה של שינוי כתובת או סכומי הכנסה, חובה ליידע מיידית את המשרד | אם הבקשה מוגשת בפעם הראשונה, יש לצרף צילומי ת.ז. של שני ההורים + ספח | תמיכה מקופת העיר מותנית בהמלצה, נא לצרף המלצה עדכנית

פרטי ההורים

| שם פרטי | גיל | ת"ז | עיסוק | מקום לימודים/עבודה | סכום הכנסה/מלגה |
|---|-----|-----|-------|--------------------|-----------------|
| פרטי הבעל | | | | | |
| עיסוקים/ כוללים והכנסות / מלגות נוספים של הבעל (נא לפרט מקומות וסכומים): | | | | | |
| פרטי האשה | | | | | |
| עיסוקים והכנסות / מלגות נוספים של האשה (נא לפרט מקומות וסכומים): | | | | | |
| פרטים נוספים | | | | | |
| הכנסות מקצבאות / מלגות (ק. ילדים, ק. זקנה, ק. שארים, ק. נכות, ק. ניידות, ק. ילד נכה, עובד זר, הבטחת / השלמת הכנסה, סיוע בשכ"ד, החזרים קבועים מקופ"ח, מזונות) נא לפרט סוג הקצבה / העזרה והסכום: 1. _____ 2. _____ 3. _____ כל עזרה קבועה נוספת (תמיכה מהמשפחה, מעשרות, מלגות על מבחנים וכדו') נא לפרט מהות העזרה והסכום: 1. _____ 2. _____ 3. _____ | | | | | |

פרטי הילדים שאינם נשואים ומתגוררים בבית ההורים

| שם | גיל | ת"ז | מקום לימודים/עבודה | סכום שכ"ל לילדים שלומדים | סכום הכנסה של ילדים עובדים | הוצאות נוספות על ילד זה |
|----|-----|-----|--------------------|--------------------------|----------------------------|-------------------------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

אם מגיש הבקשה אינו הנתמך בעצמו, נא לפרט

שם מגיש הבקשה _____ ת"ז _____ כתובת מלאה _____

נייד _____ דוא"ל _____ הקשר לנצרך _____

הוצאות דיוור

משכנתא / שכר דירה / הפרשי שכ"ד / החזר חובות חודשי קבוע, רק עבור דירת המגורים של המשפחה (ולא עבור זירות שנקנו לילדים הנשואים ולא עבור השקעות)
נא לפרט את מהות וגובה ההוצאה החודשית:

הוצאות רפואה

ט. פסיכולוגיים / רגשיים / ט. שיניים - נא לפרט מהות ההוצאה, הגורמים הממליצים והסכום:

חובות

1. סך החובות הכללי _____

2. ממה הם נוצרו _____

3. סך ההחזר החודשי _____

רכוש

1. האם יש רכב בשימושכם? _____

2. האם יש לכם פיקדון / השקעות וכד' בבנק/בגמ"ח? / או סכום בעסק וכדו'. _____

נא לפרט מהות ההשקעה והסכום: _____

3. האם ברשותכם דירה נוספת על דירת המגורים? או יחידה להשכרה/נדל"ן, נא לפרט מהות הנכס וסכום ההכנסה ממנו: _____