

В соответствии со статьей 22 «б» 3 (3) закона «О ставших инвалидами вследствие нацистских преследований»

Тема: информация о подаче заявки на получение ежемесячного пособия для переживших Холокост, выплачиваемого на основании административного решения

Фамилия:		Имя:	Номер удостоверения личности:	
Улица:	Номер дома:	Подъезд:	Номер квартиры:	Населенный пункт:
Почтовый индекс:	Телефон:		Дополнительный номер телефона:	

В соответствии со статьей 22 «б» 3 (3) закона «О ставших инвалидами вследствие нацистских преследований» («поправкой номер 22») 2016 года я подтверждаю, что я ознакомлен с порядком подачи иска о признании за мной права на получение ежемесячного пособия, выплачиваемого на основании административного решения Министерства финансов.

Мне известно, что подача иска предусматривает заполнение формы, к которой следует приложить фотокопию удостоверения личности, документы, подтверждающие факт преследований, и медицинские справки, свидетельствующие о нетрудоспособности: указанные документы должны быть поданы в Управление по правам переживших Холокост по адресу: Ицхак Саде, 17, Тель-Авив, 61572 или направлены факсимильным сообщением на номер 03-5682691.

Я подтверждаю, что мне известно о существовании отдела юридической помощи Министерства финансов (контактные данные отдела указаны в приложении), волонтеров, направляемых управлением, и прочих лиц и учреждений, оказывающих помощь в заполнении формы **бесплатно и без каких-либо расходов** со стороны подателя иска.

Прибегая к услугам специалиста по искам / адвоката, я подтверждаю, что мне известна максимальная стоимость услуг по заполнению формы, указанная в следующей таблице:

Информация защищена в соответствии с законом «О защите персональных данных».

Тель-Авив, ул. Ицхак Саде, 17, здание Ницба, п/я 57380, почтовый индекс: 6157302.

Телефон: 03-5682651 или *5105. Адрес электронной почты: info@hsa.gov.il

Веб-сайт: <https://www.gov.il/he/departments/holocaust-survivors-rights>



Время принятия административного решения	По договору об оказании услуг, заключенному до 09.01.2011	По договору об оказании услуг, заключенному в период с 09.01.2011 по 07.04.2016	По договору об оказании услуг, заключенному после 07.04.2016
До подписания договора об оказании услуг	473 шек. (не включая НДС)		360 шек. (включая НДС)
После подписания договора об оказании услуг	949 шек. (не включая НДС)		700 шек. (включая НДС)
После подачи апелляции в апелляционную комиссию	70 % от суммы, указанной в договоре	4910 шек. (не включая НДС)	3700 шек. (включая НДС)
После подачи апелляции в окружной суд	80 % от суммы, указанной в договоре	5960 шек. (не включая НДС)	4500 шек. (включая НДС)

Подписывая данное заявление, я подтверждаю, что я получил объяснения, касающиеся юридического статуса, сущности, значения и последствий моего иска.

Я подтверждаю, что я ознакомлен с порядком заполнения формы заявки на признание за мной права на получение ежемесячного пособия, выплачиваемого на основании административного решения, и что я получил упомянутую форму, прочел ее (или мне зачитали ее на понятном мне языке) и понял ее содержание.

Имя

Подпись

Дата

***Копия формы передается клиенту**

Информация защищена в соответствии с законом «О защите персональных данных».

Тель-Авив, ул. Ицхак Саде, 17, здание Ницба, п/я 57380, почтовый индекс: 6157302.

Телефон: 03-5682651 или *5105. Адрес электронной почты: info@hsa.gov.il

Веб-сайт: <https://www.gov.il/he/departments/holocaust-survivors-rights>

Тема: право на получение юридической помощи

Согласно закону «О юридической помощи», вы имеете право ходатайствовать о предоставлении вам юридической помощи отделом юридической помощи Министерства финансов по месту жительства. Бюро юридической помощи в составе отдела оказывает бесплатную юридическую помощь, включающую в себя консультации и представительство ваших интересов в различных инстанциях.

Заявка на получение юридической помощи подается с помощью особой формы, которую можно получить в Управлении по правам переживших Холокост и в бюро юридической помощи по месту жительства или скачать в Интернете, на сайте отдела юридической помощи Министерства юстиции, по адресу: www.justice.gov.il.

Бюро юридической помощи обязуется оценить вероятность удовлетворения вашего иска с точки зрения его законности, фактической стороны и свидетельств – и принять решение о возможности оказания юридической помощи, включая представительство ваших интересов.

<u>Адреса бюро юридической помощи</u>	<u>Телефон</u>	<u>Факс</u>
Иерусалим (Ашдод, Эйлат), ул. А-Сорег, 1 (Бейт-Мицпе)	1-700-706044	02-6467611
Тель-Авив – Яффо, ул. Генриэтта Сольд, 4	1-700-706044	02-6467717
Хайфа, ул. Пальям, 15	1-700-706044	02-6467943
Беэр-Шева, Сдерот Шазар, 33 (Бейт-Ноам)	1-700-706044	02-6467672
Назарет, Тауфик Зияд (здание Вафа) Центр 3047	1-700-706044	02-6467531

- Просим назначить встречу заранее.

Часы работы всех отделений

В воскресенье, понедельник, вторник, четверг 08:30 – 12:30
Во вторник также 15:00 – 17:00
Среда – неприемный день во всех отделениях.

Информация защищена в соответствии с законом «О защите персональных данных».

Тель-Авив, ул. Ицхак Саде, 17, здание Ницба, п/я 57380, почтовый индекс: 6157302.

Телефон: 03-5682651 или *5105. Адрес электронной почты: info@hsa.gov.il

Веб-сайт: <https://www.gov.il/he/departments/holocaust-survivors-rights>