

טופס הצהרה לשנת _____ בדבר תשלום שוטף בהתאם לתקנה 2(ג) לתקנות
הדיור המוגן (קרון למימון הוצאות בריאות וקרון חדלות פירעון), התשפ"ג-2023

אני הח"מ, _____, המשמש כמנהל בית הדיור המוגן כמפורט בחוק הדיור המוגן, תשע"ב-2012 (להלן: "החוק") בשם: _____, מס' ח.פ/עמותה _____, הנמצאת בכתובת _____ מבקש להצהיר כדלקמן:

1. בבית הדיור המוגן בגינו מוגשת הצהרה זו נוספו _____ דיירים בעדם בוצע תשלום בסך _____ ואשר שילמו תשלום על חשבון הפיקדון (הקרון למימון הוצאות בריאות).

2. בבית הדיור המוגן בגינו מוגשת הצהרה זו נוספו _____ דירות בעדם בוצע תשלום בסך _____ ואשר הדיירים המתגוררים בהן שילמו תשלום על חשבון הפיקדון (קרון חדלות פירעון).

3. ידוע לי כי אם יתברר שהדיווח בהצהרה זו אינו מלא, הרי שהדבר עשוי להוות הפרה של הוראות החוק, לרבות העונשים הקבועים בו.

חתימה וחותמת

תאריך