

בקשה לתביעת גמלה לידועים בציבור (שאיר)

משרד האוצר - מינהלת הגמלאות

מספר בקשה: 4003

פרטי המנוח והתובע פרטי המנוח ומגיש התביעה

פרטי המנוח

שם פרטי

שם משפחה

מספר זהות (כולל ספרת ביקורת)

תאריך פטירה

DD/MM/YYYY

יישוב

רחוב

מספר בית

מספר דירה

מיקוד לאיתור המיקוד

המנוח היה בפטירתו

עובד פעיל

פנסיונר

פרטי מגיש התביעה

שם פרטי

שם משפחה

מספר זהות (כולל ספרת ביקורת)

מצב משפחתי (כפי שמופיע בת"ז)

רווק

נשוי

גרוש

אלמן

| | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| | רחוב | יישוב |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| מיקוד לאיתור המיקוד | מספר דירה | מספר בית |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | טלפון משני | טלפון ראשי |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | דואר אלקטרוני | |
| | <input type="text"/> | |

פרטים על ילדים משותפים (מתחת לגיל 21 או שאינם עומדים ברשות עצמם)

- ילדים משותפים
- אין לנו ילדים משותפים
- יש לנו ילדים משותפים

פרטי שארים - פרטים על שאירים שבעדם הנך מבקש לתבוע גמלה, או שהיו נתמכים כלכלית על-ידי הנפטר

| | | |
|----------------------|--------------------------------|---|
| | שם פרטי | שם משפחה |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| קירבה | מספר זהות (כולל ספרת ביקורת) | תאריך לידה |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text" value="DD/MM/YYYY"/> |
| | האם אתה האפוטרופוס של שאיר זה? | |
| | <input type="radio"/> לא | |
| | <input type="radio"/> כן | |

צרופות והצהרות

צרופות והצהרות

מסמכי חובה התומכים בבקשה

| | |
|----------------------|----------------------|
| טופס פרטי בנק | נספח תעודת זהות |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

3 תצהירים, חתומים בידי עו"ד, המעידים על טיב הקשר בין המנוח למגיש הבקשה ופרטי קשר עימם.

תצהיר 1

תצהיר 2

תצהיר 3

מסמכים נוספים התומכים בבקשה, ככל שקיימים

צו ירושה וצוואה

הסכם ממון

אישור מוטבים

אישור "ידועים בציבור"

קובץ נוסף

הצהרות התומכות בבקשה (עד 3 צרופות)

- הצהרה של מגיש הבקשה חתומה בידי עו"ד המתייחסת למרכז חיים, מקום מגורים, מערכת היחסים עם המנוח, לרבות התייחסות לניהול משק הבית, רכוש משותף וכל מידע נוסף התומך בבקשה.
- דיווח על בת/בן זוג נוספים של המנוח, ככל שקיימים.

צרופות

קובץ 1

קובץ

הצהרה

אני החתום מטה מצהיר בזה כי כל הפרטים בבקשה זו נכונים ושלמים.

ידוע לי כי מסירת פרטים לא נכונים או העלמת נתונים אשר יכולים להשפיע על הזכאות לקצבה הינה עבירה פלילית. אני מצהיר כי ידוע לי ואני מסכים כי אם יתברר שאיני זכאי לקצבה, בין בעקבות כך שמסרתי פרטים שאינם נכונים או שלא הודעתי על שינוי בפרטים שנמסרו, ובין בדרך אחרת, מנהלת הגמלאות במשרד האוצר תהיה רשאית לשלול את זכאותי לקצבה או לעדכן את סכום הקצבה, ובכלל זה לקזז מתשלומים עתידיים או לדרוש החזר בגין סכומים ששולמו לי שלא על-פי דין.

אני מתחייב להודיע למנהלת הגמלאות במשרד האוצר מיידית על כל שינוי שיחול בפרטים שמסרתי ובפרט על נישואים או חיים משותפים עם ידוע בציבור אחר.

מי שהוכרו כידועים בציבור וחל שינוי במעמדם מחויבים להודיע על כך בכתב למינהלת הגמלאות.

תאריך

חתימה



הטופס מיועד לשני המינים כאחד, אך לעיתים מנוסח בלשון זכר או נקבה.

טופס זה מכיל מידע מוגן על פי חוק הגנת הפרטיות.