



לכבוד

קרן הפנסיה \_\_\_\_\_

**בקשה להכרה בשאיר כהורה שאינו עומד ברשות עצמו על פי תקנון הקרן**

אני הח"מ \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_ תאריך לידה \_\_\_\_\_

כתובתי \_\_\_\_\_

מבקשת/ת מקרן הפנסיה לשלם לי קצבת שאירים בגין הזכויות של המנוח/ה \_\_\_\_\_ ז"ל שנפטרה/ה ביום \_\_\_\_\_ (להלן: "המנוח").

בקשתי זאת מוגשת בהתאם להוראות תקנון הפנסיה של הקרן (להלן: "התקנון") ואני טוענת/ת לקיומם של התנאים המזכים אותי בקצבת שאירים להורה שאינו עומד ברשות עצמו, כאמור בהוראות התקנון.

**לצורך בחינת הזכאות לקצבה בהתאם לתנאים הקבועים בתקנון מצורפים בזאת לקרן מסמכים והצהרות כדלקמן:**

1. הנני מצהירה כי אינני מסוגלת לכלכל את עצמי כיום מחמת מצב בריאותי.
2. לא היה ביכולתי לכלכל את עצמי ביום \_\_\_\_\_, מועד פטירתו/ה של \_\_\_\_\_ ז"ל, מצ"ב מסמכים המעידים על כך.
3. הריני מצהירה בזאת כי: (אם מונה ליתום אפוטרופוס, הטופס כולו ימולא על ידי האפוטרופוס).
  - לא מונה לי אפוטרופוס.
  - מונה לחסוי אפוטרופוס (יש לצרף צו אפוטרופוסות בתוקף ופרטה אחרונה שהוגשה ואושרה לאפוטרופוס הכללי)
4. אני מתגוררת/ת בדירה בבעלותי/דירה בשכירות/מוסד/דיור מוגן/מסגרת לשיקום חוץ ביתית (נא להקיף את בחירתך).
  - אם הנך מתגוררת/ת בשכירות עליך להעביר הסכם שכירות בתוקף.
  - אם הנך מתגוררת/ת במוסד/דיור מוגן/מסגרת לשיקום חוץ ביתית, יש לציין את שם המוסד ולהעביר אישור המפרט את תקופת שהותך במוסד וכן את מקורות המימון של שהותך במוסד זה.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

5. בבעלותי ו/או בחזקתי נכסי המקרקעין להלן: יש לציין סוג (דירה/ מגרש וכיוצ"ב) גוש, חלקה, כתובת.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

6. בבעלותי ו/או בחזקתי נכס מקרקעין המושכר לאחר ואני מקבלת/ת בגינו דמי שכירות. נא לפרט ולצרף אסמכתאות.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_





7. אני מנהלת/ת חשבונות בנק- יש לפרט את כל החשבונות ולהמציא פירוט תנועות של 12 חודשים אחרונים בכל חשבון.

---

---

8. בבעלותי נכסים כספיים (כגון: פיקדונות בבנק, חסכונות, ני"ע, קרן השתלמות וכו'). נא לפרט ולצרף דו"ח יתרות כולל בכל חשבונות הבנק שבבעלותך ואת כל הדוחות הרלוונטיים:

---

---

9. יש לי מקורות הכנסה נוספים (כגון: עסק, עבודה, ירושה, קצבאות למיניהן: זקנה, נכות, שאירים, גמלאות). יש לפרט את סוג התשלום, סכום ותדירות תשלומו ולצרף אסמכתאות.

במקרה בו מדובר בעבודה שיקומית יש להמציא אישור מהמעסיק על הכרת משרתך כעבודה שיקומית.

---

---

10. זהו שמי, להלן חתימתי וכל האמור במסמך זה הינו אמת. לא השמטתי כל פרט הנדרש לפירוט לפי מסמך זה.

11. אני מתחייבת/ת להודיע לקרן הפנסיה ללא דיחוי על כל פרט מהפרטים דלעיל שישתנה ו/או שיתווסף ו/או כל פרט אחר שהוא מקור להכנסה מעבודה או מכל מקור אחר.

שם	מס' ת"ז	כתובת	תאריך
----	---------	-------	-------

חתימת המצהיר/ה

**אישור חתימה (נציג הקרן/עו"ד)**

אני הח"מ \_\_\_\_\_ מאשר בזאת כי ביום \_\_\_\_\_ התייצב/ה בפני

מרגב' \_\_\_\_\_ נושא/ת ת"ז \_\_\_\_\_ וחתם/ה על מסמך זה בפני.

חתימה וחותמת

שם המאשר

