



לכבוד

קרן הפנסיה _____

בקשה להכרה בשאיר כיתום שאינו עומד ברשות עצמו על פי תקנון הקרן

אני הח"מ _____ ת.ז. _____ תאריך לידה _____

כתובתי _____

מבקשת/מקרה 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/לקיומם של התנאים המזכים אותי בקצבת שאירים ליתום 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. איבדתי את יכולתי לכלכל את עצמי לפני הגיעי לגיל 21 - מצ"ב מסמכים המעידים על כך.
3. לא היה ביכולתי לכלכל את עצמי ביום _____, מועד פטירתו/ה של _____ ז"ל, מצ"ב מסמכים המעידים על כך.
4. 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)
5. אני מתגוררת/בדירה בבעלותי/דירה בשכירות/מוסד/דיוור מוגן/מסגרת לשיקום חוץ ביתית (נא להקיף את בחירתך).
 - אם הנך מתגוררת/בשכירות עליך להעביר הסכם שכירות בתוקף.
 - אם הנך מתגוררת/במוסד/דיוור 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.

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

7. בבעלותי/ואו בחזקתי נכס מקרקעין המושכר לאחר ואני מקבלת/בגינו דמי שכירות. נא לפרט ולצרף אסמכתאות.



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

9. 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:

10. 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.

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

7. אני מתחייב/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

מר/גב' _____ נושא/ת ת"ז _____ וחתם/ה על מסמך זה בפני.

חתימה וחותמת

שם המאשר

