

בקשה לקבלת תמיכה משפחתית – חייל נשוי

מ.א.	דרגה	שם משפחה	שם פרטי	יחידה	פיקוד

תאריך גיוס	תאריך ביטול	תאריך גירושין	מספר ילדים

* כתובת אזורית

ישוב	שכונה	רחוב	בית	כניסה	קומה	טלפון	מס' זהות

* פרטי אישה

שם משפחה	שם פרטי	ת. לידה	ת.ז. (בעל 9 ספרות)

* ילדים

שם משפחה	שם פרטי	ת. לידה	ת.ז. (בעל 9 ספרות)

מס' רכב	שנת יצור	סוג	הבעלים הרשום

* רכב

שם משפחה	שם פרטי	ת. לידה	ת.ז. (בעל 9 ספרות)

פרטי בנק לאישה (במידה ומדובר בעקד – יש להעביר פרטי בנק החייל)

שם בנק	סניף	כתובת בנק	מס' חשבון	שם בעל החשבון	

* יש לצרף תדפיס בנק חודש אחרון.

* הצהרת מש"קית ת"ש

הנני מצהירה בזאת כי הסברתי לחייל הנ"ל את חובותיו, והזהרתי כי מסירת פרטים כוזבים, בלתי מלאים ו/או בלתי מדויקים או העלמת פרטים כלשהם, כולל העלמת פרטים כלשהם, כולל העלמת או אי הודעת פרטים הנודעים מכל שינוי שיחול בפרטים הנ"ל, מהווה עבירה על החוק ותגרור בעקבותיו העמדתו לדין.

פרטי המש"קית	חתימה	תאריך

* הצהרת החייל

הנני מצהיר בזאת כי הוסבר לי חובותיי והזהרתי כי מסירת פרטים כוזבים, בלתי מלאים ו/או בלתי מדויקים או העלמת פרטים כלשהם, כולל העלמת פרטים כלשהם, כולל העלמת או אי הודעת פרטים הנודעים מכל שינוי שיחול בפרטים הנ"ל, מהווה עבירה על החוק ותגרור בעקבותיו העמדתי לדין כמו כן, הוסבר לי, שעל פי מדיניות מיצוי כוח-האדם של צה"ל, אם תאושר בקשתי לתש"ש יבחן צה"ל את האפשרות לקצר את תקופת שירותי הצבאי.

פרטי החייל	חתימה	תאריך

פרטים על הכנסה

יש להמציא תצלום תעודת נישואין.

א. אישה/בעל לומד/ת יש להמציא את האישורים הבאים:

אישור למודים המציין שנת לימודים + מס' שעות שבועיות + סך כל השעות השבועיות + תאריך תחילה וסיום הלימודים.

באם לומד/ת פחות מ-16 שעות שבועיות חובה להמציא האישורים הבאים:
שלושה תלשי שכר עדכניים או לחלופין החתמה בלשכת התעסוקה האזורית (משרה מלאה).

שונות _____

הנני מצהיר/ה כי אני _____ הנשוי/אה ל _____ למד/ת לתאר _____
ב _____ במוסד _____ החל מתאריך _____

ב. אישה/בעל עובד/ת: יש להמציא את האישורים הבאים:

שלושה תלשי שכר עדכניים ועוקבים + היקף משרה
הנני _____ מצהיר/ה כי אני עובד/ת / לא עובד/ת ב _____ ב _____
מקום עבודה _____ מקום עבודה _____
(כולל כתובת מלאה).

ג. אישה שאיננה עובדת או לומדת: יש להמציא את האישורים הבאים:

אישור חודשי (12 פעמים ביום) על החתמה בלשכת התעסוקה האזורית.

אישור רפואי – במידה וסובלת מבעיה רפואית * במידה והאישה הפסיקה לעבוד עליה לתבוע לדמ"א ולהציג אישורים.

ד. אישה בהריון: יש להמציא את האישורים הבאים:

אישור רפואי המציין את שמוע ההריון.

במידה והינה בשבוע הקטן משבוע 14 מחויבת בעבודה. יש לצרף הנדרש בסעיף ב'.
* במידה ונמצאת בין השבוע ה-14 ל-32 ועובדת יש לצרף הנדרש בסעיף ב'.

ה. עקד: יש לצרף האישורים הבאים:

אישור המועצה על הסכם עקד. (האישור צריך להיות מאושר ע"י ק. עיר מיעוטים בלבד).
הנני מצהיר/ה כי אני _____ מאורסת לחייל _____

ו. גירושין: יש לצרף האישורים הבאים:

פסק דין רבני/ פסק דין בית משפט.

אישור על גובה חיוב מזונות. בהנחה שהחורה זכאי לדמ"ז דרך בטלא יש להביא גובה דמ"ז מבטל"א.
פרטי בנק הגרושה + תדפיס בנק.

ז. ילד: יש להמציא האישורים הבאים:

אישור לידה מקורי מבית חולים, תעודת לידה או צילום ת.ז. 9 ספרות.

כתב אזהרה:

הנני מצהיר כי כל הפרטים אשר מסרתי בטופס זה לעיל, הינם פרטים מלאים על משפחתי.

הנני מתחייב להודיע למש"קית הת"ש על כל שינוי שיחול בפרטים אלו תוך שבועים מזום שיחול שינוי כזה (לדוגמא: עבודה חדשה, גירושין, רכישת רכב, שינוי חשבון בנק וכו').

ידוע לי שצה"ל נעזר בחברת חקירות אזרחית שמטרתה בדיקת זכאות משפחות לתשמ"ש. הנני מצהיר כי אם מסיבה כלשהיא ישולם למשפחת סמם אשר אינני זכאי לו הרי הנני מתחייב להחזירו למנהל תשלומים של צה"ל תוך 30 יום מזום קבלת דרישה בכתב להחזרת הסכום כאמור, והנני מסכים כי סמם זה יקוזז מכל סכום המגיע לי מצה"ל או ממענק השחרור המגיע לי מהקרן לקליטת החייל המשוחרר לפי חוק קליטת חיילים משוחררים, התשנ"ד – 1994.

* ההצהרה הזו מתייחסת לחיילים וחיילות למרות שמופיע בלשון זכר.