



לכבוד

קרן הפנסיה _____

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

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

כתובתי _____

מבקש/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. אני מצהירה/ה כי אינני מסוגלת/ת 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. אני מצהירה/ה בזאת כי: (אם מונה ליתום אפוטרופוס, הטופס כולו ימולא על ידי האפוטרופוס)
 - לא מונה לי אפוטרופוס.
 - מונה לחסוי אפוטרופוס (יש לצרף צו אפוטרופסות 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 אתה/ה מתגוררת/ת בשכירות עליך להעביר הסכם שכירות בתוקף.
 - אם אתה/ה 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.



עמיתים קרנות הפנסיה הוותיקות

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

8. בבעלותי נכסים כספיים (כגון: פיקדונות בבנק, חסכוניות, 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 תשלומי 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 אמת. לא השמטתי כל פרט הנדרש לפירוט לפי מסמך זה.

11. אני מתחייבת/להודיע לקרן הפנסיה ללא דיחוי על כל פרט מהפרטים דלעיל שישתנה/או שיתווסף/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

