



לכבוד

קרבן הפנסיה \_\_\_\_\_

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

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

כתובתי \_\_\_\_\_

מבקש/ת מקרבן 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 הקרבן (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 לקרבן מסמכים והצהרות כדלקמן**

- אני מצהירה/ה כי אינני מסוגלת/ת לכלכל את עצמי כיום מחמת מצב בריאותי.
- לא היה ביכולתי לכלכל את עצמי ביום \_\_\_\_\_, מועד פטירתו/ה של \_\_\_\_\_ ז"ל, מצ"ב מסמכים המעידים על כך.
- אני מצהירה/ה בזאת כי: (אם מונה ליתום אפטרופוס, הטופס כולו ימולא על ידי האפטרופוס)
  - לא מונה לי אפטרופוס.
  - מונה לחסוי אפטרופוס (יש לצרף צו אפטרופסות בתוקף ופרטה אחרונה שהוגשה ואושרה לאפטרופוס הכללי)
- אני מתגוררת/ת בדירה בבעלותי/דירה בשכירות/מוסד/דיור מוגן/מסגרת לשיקום חוץ ביתית (נא להקיף את בחירתך).
  - אם את/ה מתגוררת/ת בשכירות עליך להעביר הסכם שכירות בתוקף.
  - אם את/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.
- בבעלותי ו/או בחזקתי נכסי המקרקעין להלן: יש לציין סוג (דירה/ מגרש וכיוצ"ב) גוש, חלקה, כתובת.

**קרבן הדסה**  
קופת הפנסיה לעובדי הדסה בע"מ (בניהול מיוחד)

**קרבן קגמ**  
קרן הגימלאות המרכזית של עובדי ההסתדרות בע"מ (בניהול מיוחד)

**קרבן מקפת**  
קרן מקפת מרכז לפנסיה ותגמולים א.ש. בע"מ (בניהול מיוחד)

**קרבן מבטחים**  
מבטחים מוסד לביטוח סוציאלי של העובדים בע"מ (בניהול מיוחד)

**קרבן אגד**  
קרן הגמלאות של חברי אגד בע"מ (בניהול מיוחד)

**קרבן בניין**  
קרן הביטוח והפנסיה של פועלי בנין ועבודות ציבוריות אגודה שיתופית בע"מ (בניהול מיוחד)

**קרבן נתיב**  
נתיב קרבן הפנסיה של פועלי ועובדי מפעלי משק ההסתדרות בע"מ (בניהול מיוחד)

**קרבן חקלאים**  
קרן ביטוח ופנסיה לפועלים חקלאים ובלתי מקצועיים בישראל א.ש. בע"מ (בניהול מיוחד)

מוקד שירות לקוחות: \*6667

אתר אינטרנט: [www.amitim.com](http://www.amitim.com)

מען למשלוח מכתבים: ת.ד. 7280, תל-אביב 6107201

כתובת דואר אלקטרוני: [amitimmail@amitim.com](mailto:amitimmail@amitim.com)

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

---

---

7. אני מנהלת/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 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 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