



לכבוד קרן הפנסיה _____

בקשה להכרה ביתום שאינו עומד ברשות עצמו לצורך קבלת קצבת שאירים

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

כתובתי _____

מבקשת/ל לשלם לי קצבת שאירים בגין הזכויות של המנוח/ה _____ ז"ל שנפטר/ה ביום _____.

בקשתי זאת מוגשת בהתאם להוראות תקנון הפנסיה של הקרן ואני טוענת/ לקיומם של התנאים המזכים אותי בקצבת שאירים ליתום שאינו עומד ברשות עצמו.

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

1. אני מצהירה/ה כי אינני מסוגלת/ל 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 בסמוך ובמועד פטירתו/ה של _____ ז"ל, שנפטר ביום _____ מצ"ב מסמכים המעידים על כך.
4. אני מתגוררת/ת: בדירה בבעלותי / דירה בשכירות / מוסד / דיור מוגן / מסגרת לשיקום חוץ ביתית (נא להקיף את בחירתך).
 - לגבי דירה בשכירות יש לצרף הסכם שכירות בתוקף.
 - לגבי דיור במוסד/דיור מוגן/מסגרת לשיקום חוץ ביתית יש לציין את שם המוסד ולהעביר אישור המפרט את תקופת השהות במוסד וכן את מקורות המימון של השהות במוסד.

5. אני מנהלת/ת חשבונות בנק - יש לפרט את כל החשבונות ולהמציא פירוט תנועות של 12 חודשים אחרונים ו-12 חודשים הכוללים את מועד הפטירה בכל חשבון.

6. בבעלותי נכסים כספיים (כגון: פיקדונות בבנק, חסכונות, ניירות ערך, קופות גמל, קרן השתלמות וכו'). **נא לפרט ולצרף דו"ח יתרות כולל נכון למועד הפטירה ולמועד הגשת הבקשה בכל חשבונות הבנק שבבעלותך ואת כל הדוחות הרלוונטיים מהחברות המנהלות את החיסכון.** יש לצרף דוח יתרות כולל הנכון למועד הפטירה ולמועד הגשת הבקשה גם אם אין פיקדונות בחשבונך, במקרה כזה דוח היתרות יהיה על סכום אפס.

7. 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 (כגון תלושי שכר מהשנה האחרונה, תאריך סיום העסקה).





עמיתים קרנות הפנסיה הוותיקות

במקרה בו מדובר בעבודה שיקומית יש להמציא אישור מהמעסיק על הכרה במשרה כעבודה שיקומית.

את סעיפים 8-11 עליך למלא רק אם הם תקפים לגביך:

8. אני מצהיר/ה 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).

9. אני יתום/ה שנפטרו שני הוריו

שם ההורה השני (שאיננו הפנסיונר / המבוטח) _____ ז"ל, ת.ז. _____ תאריך פטירה _____.

יש לצרף צילום תעודת זהות כולל הספח. אם תעודת הזהות ביומטרית יש לצלם את התעודה משני הצדדים.

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

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

12. זהו שמי וחתימתי וכל האמור במסמך זה אמת. לא השמטתי כל פרט הנדרש לפירוט לפי מסמך זה.

13. אני מתחייב/ת להודיע לקרן הפנסיה ללא דיחוי על כל פרט מהפרטים שמופיעים מעלה שישתנה ו/או שיתווסף ו/או כל פרט אחר שהוא מקור להכנסה מעבודה או מכל מקור אחר.



שם _____ ת"ז _____ חתימת המצהיר/ה _____ תאריך _____

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 בפניי.

חתימה וחותמת

שם המאשר

