



תאריך: _____

טופס – בקשה לקביעת זכאות לתווי מזון לפי אמות מידה לחלוקת תלושי מזון לפי סעיף 3ב (א2)(2)(ח) לחוק יסוד: משק המדינה

פרטי המבקש

מצב אישי	מין	תאריך לידה			שם האב	שם פרטי	שם משפחה	מס זהות												
		שנה	חודש	יום																
רווק/ה _____ גרוש/ה	זכר <input type="checkbox"/>																			
נשוי/אה _____ אלמ/ה		נקבה <input type="checkbox"/>																		

המען

הישוב	רחוב	מס בית	טלפון
		בית _____	עבודה _____

האם בבעלותך דירת מגורים נוספת? כן / לא

נא סמן X במשבצת המתאימה לי בחירתך:

- אני מעוניין שההכנסה החודשית הממוצעת תחושב לפי חודשים אוקטובר, נובמבר, דצמבר 2019.
- אני מעוניין שההכנסה החודשית הממוצעת תחושב לפי חודשים אוקטובר, נובמבר, דצמבר 2020.
- אני מעוניין שההכנסה החודשית הממוצעת תחושב לפי חודשים ינואר עד דצמבר 2019.
- אני מעוניין שההכנסה החודשית הממוצעת תחושב לפי חודשים ינואר עד דצמבר 2020.

(א) הצהרה על המבקש והמתגוררים איתו בדירה והכנסותיהם בחודשים אוקטובר עד דצמבר 2019 או 2020 או חודשים ינואר עד דצמבר 2019 או 2020, לפי הבחירה שצוינה ברישה של סעיף 1.

קירבה	שם משפחה	שם פרטי	גיל	מספר זהות	העיסוק	מקום העבודה	לשימוש המשרד הכנסה חודשית ממוצעת													
1	המבקשת																			
2	בן/בת הזוג																			
3																				
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				

שים לב! שכיר- יצרף תלושי משכורת לחודשים אוקטובר, נובמבר, דצמבר 2019 או 2020 או ינואר עד דצמבר 2019 או 2020, לפי הבחירה שצוינה ברישה של סעיף 1.
עצמאי- יצרף שומת הכנסה שנתית אחרונה שבידו.

(ב) מקורות הכנסה נוספים של המנויים בסעיף (א) לעיל, יש לציין ממוצע חודשי לחודשים אוקטובר, נובמבר, דצמבר 2019 או 2020

או ינואר עד דצמבר 2019 או 2020, לפי הבחירה שצוינה ברישה של סעיף 1 (אין למלא אותן הכנסות שנכללו בהודעת השומה). ♦

מקור	סכום בש"ח	מקור	סכום בש"ח
1 ביטוח לאומי	8 תמיכת צה"ל	2 מענק זקנה	9 קצבת תשלומים מחו"ל
3 פנסיה ממקום עבודה	10 פיצויים	4 קצבת שארים	11 הבטחת הכנסה
5 קצבת נכות	12 השלמת הכנסה	6 שכר דירה	13 תמיכות
7 מילגות	14 אחר		
		סה"כ	

* אם השכרת דירת מגורים ושכרת דירה אחרת למגוריד יש לציין ההפרש (אם יש) בהכנסה בלבד.

הנני מצהיר כי :

אני תושב מדינת ישראל.

אני לא שוהה באופן קבע במהלך התקופה שבין יום י"ז בטבת התשפ"א (1 בינואר 2021) ליום י"ב בניסן התשפ"א (25 במרץ 2021) במקום שבו נותנים לי אכסון וכלכלה והמתגוררים איתי בדירה כמפורט לעיל לא שהו באופן קבע במקום כאמור.

אני וכל אחד מהמתגוררים איתי בדירה כאמור בסעיף 1 (א) לא נכללים בבקשה נוספת שהוגשה לרשות המקומית או לרשות מקומית אחרת.

הריני מצהיר בזה כי כל הפרטים הרשומים לעיל הינם נכונים, וכי לא העלמתי פרט כלשהוא מהפרטים שהתבקשתי למלא.

תאריך _____ חתימת המבקש _____

טל' רב קווי לבירורים ותשלומים : 03-9487500 בימים א' – ה' : בין השעות 08:30 – 17:00

בימי ו' וערבי חג : בין השעות 08:30 – 13:00

דואר אלקטרוני : tavymazon@rishonlezion.muni.il