

פירוט רכוש הפונה ובני משפחתו:

האם יש שיעבוד/עיקול	שווי בש"ח	סוג הרכוש
יש / אין שיעבוד		א. דירה/עסק/מגרש בבעלות/חכירה לדורות (מלבד דירת המגורים, כלומר נכס נוסף!)
יש / אין שיעבוד		ב. ברשות הפונה _____ מכונית/יות
יש / אין שיעבוד		ג. כספים, חסכונות, פיקדונות, מטבע זר, ניירות ערך, קופות גמל וקרנות פנסיה.
יש / אין שיעבוד		ד. רכוש אחר

המלצת עורך הדין המטפל, הערות ונסיבות מיוחדות (שדה זה ימולא על ידי העו"ד – חובה!):

הצהרת הפונה

אני הח"מ _____ ת.ז. _____, לאחר שהוזהרתי כי עלי לומר את האמת וכי אהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא אעשה כן, מצהיר/ה בזאת כי:

- כל הפרטים שמסרתי בטופס הבקשה לקרן התרומות, נכונים.
- אין ביכולתי הכלכלית לשאת בהוצאות הנדרשות בעצמי, וכי חרף מאמציי הסבירים להשיג את האמצעים הנדרשים, הדבר לא עלה בידי.

הריני להצהיר, כי זה שמי, זו חתימתי ותוכן תצהירי אמת.

חתימת המצהיר

תאריך



תצהיר (יש למחוק או לצרף סעיפים לפי הצורך)

אני הח"מ, _____ ת.ז. _____, לאחר שהוזהרתי כי עלי לומר את האמת וכי אהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק אם לא אעשה כן, מצהיר בזה כדלקמן:

1. אני עושה תצהירי זה בתמיכה לבקשתי לקבלת תרומה מקרן התרומות של תוכנית "שכר מצווה", במסגרת תצהירי זה אפרט את השתלשלות האירועים אשר הובילו למצב בו אני שרוי כיום.

2. הנני אדם בן _____ החי עם משפחה המונה _____ נפשות ומתוכן _____ קטינים.

3. פירוט מקורות הכנסתי בעבר וכיום (כולל קצבאות מביטוח לאומי):

- אני מתפרנס כיום מעבודתי סך של _____ ₪ בחודש. הכנסת כלל התא המשפחתי _____ ₪ בחודש.
- אני מקבל קצבאות מביטוח לאומי (כולל קצבת ילדים) - שם הקצבה: _____ סכום הקצבה _____ ₪ בחודש.

4. פירוט נכויות ומצב בריאותי (במידת הצורך): אני נכה _____ % מוכר במוסד לביטוח לאומי, סובל מ- _____ . עלות התרופות שלי נאמדת בסך של כ- _____ ₪ לחודש.

5. פירוט הידרדרות מצבי הכלכלי: _____

6. פירוט חובותיי כיום:

- חובות לבנקים: _____
- חוב מזונות: _____
- חובות נוספים: (שוק אפור, רשויות מקומיות, גופים ממשלתיים וכיו"ב) _____

7. בגין החובות הנ"ל נפתחו כנגדי _____ תיקי הוצל"פ בלשכות השונות ובמסגרתם/במסגרת חלק מהתיקים הגעתי להסכם תשלומים על סך _____ ₪ בחודש (מצ"ב העתק רשימת התיקים לחייב).

8. בבעלותי דירת מגורים ולהלן פירוט הוצאותי החודשיות:

- ארנונה ומים _____ ₪ (לתקופה של חודשיים).
- חשמל _____ ₪ (לתקופה של חודשיים)
- מזון (כלכלה) עולה לכדי סך של כ- _____ ₪ לחודש.
- טלפון/טלפון נייד _____ ₪ לחודש
- הוצאות נוספות: _____
- **סך כל ההוצאות:** _____ ₪.

9. אבקש לציין כי אין בבעלותי נכסי דלא נייד מכל סוג ו/או מין שהוא (פרט לדירת מגוריי), אין בבעלותי ניירות ערך ברי מימוש, אין בבעלותי רכוש או הכנסה נוספת פרט למוזכר בתצהיר זה.

10. כל ניסיונותי, כולל פניה לקרובי משפחתי, לקבל עזרה במימון אגרת הכנ"ר המבוקשת לא צלחו.

11. לצערי, אין ביכולתי לשלם את האגרות הנדרשות לצורך הגשת בקשתי לכינוס נכסים והכרזתי כפושט רגל ועל כן אני מבקש את הסיוע של תוכנית "שכר מצווה" בתשלום האגרה הנדרשת בסך **2,588 ₪**.

12. זהו שמי, זו חתימתי וכל האמור לעיל הינו אמת.

שם וחתימת הפונה

אישור עו"ד מטפל

אני הח"מ _____, עו"ד מס' רישיון _____, מאשר/ת בזה כי ביום _____ הופיע/ה בפני מר/גב' _____ שזיהה/תה עצמו/ה ע"י ת.ז. _____ ולאחר שהזהרתיו/ה כי עליו/ה להצהיר את האמת, אחרת יהיה/תה צפויה לעונשים הקבועים בחוק, אישר/ה את נכונות הצהרתו/ה לעיל וחתימה עליה בנוכחותי.

הנני מצהיר/ה בזה כי ביררתי עם הפונה _____ את הפרטים הנ"ל ולאחר שבדקתי את העובדות שוכנעתי כי לפונה אין היכולת הכלכלית לשאת בהוצאות הנדרשות בעצמו/ה, וכי חרף מאמציו/ה מאמציה הסבירים להשיג את האמצעים הנדרשים, הדבר לא עלה בידו/ בידיה.

שם העו"ד וחתימת

תאריך
