**בקשה לקבלת סיוע בדיור – צד"ל - طلب مساعدة لشراء بيت**

אני, הח"מ, מבקש לקבל סיוע בדיור כיוצא צד"ל בהתאם להחלטת ממשלה מס' 1687 מיום 26.6.2022 (להלן: "**הסיוע**"). לצורך כך להלן פרטיי האישיים וכן ההצהרות הבאות:

**أنا الموقع أدناه أطالب بالحصول على مساعدة لشراء بيت كوني عنصر بجيش لبنان الجنوبي وذلك استنادا لقرار الحكومة رقم 1687 الصادر بتاريخ 26/06/2022. لهذا الغرض** هذه بياناتي الشخصية بالإضافة للتعهدات التالية:

פרטי המבקש: بيانات مقدم الطلب:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| שם פרטי- الاسم الشخصي | | | שם משפחה- اسم العائلة | | | | | | תעודת זהות- رقم الهوية | | |
| **כתובת מגורים- عنوان السكن** | | | | | | | | | | | |
| רחוב –  شارع | | | מספר בית- رقم البيت | | | כניסה-مدخل | דירה- شقة | | יישוב- مدينة | | מיקוד-  رمز بريدي |
| **פרטים ליצירת קשר- معلومات للاتصال** | | | | | | | | | | | |
| טלפון נייד-هاتف محمول | | | | | כתובת מייל- بريد الكتروني | | | | | | |
| **כתובת למשלוח דואר (אם היא שונה מכתובת המגורים)**  **عنوان لارسال البريد ( اذا كان مختلف عن عنوان السكن )** | | | | | | | | | | | |
| רחוב/תא דואר-  شارع / بريد | | | מספר בית- رقم البيت | | | כניסה- مدخل | דירה-  شقة | | | יישוב -مدينة | מיקוד-  رمز بريد المنطقة |
| **מצב משפחתי- الوضع العائلي** | | | | | | | | | | | |
| רווק/ה  أعزب/  عزباء | נשוי/אה  متزوج/ة | | | גרוש/ה  مطلق/ة | | | | אלמן/ה  أرمل/ة | | | ידוע/ה בציבור  معروف/ة بين الجمهور |
| מספר הילדים-عدد الاولاد | | גיל הילדים- أعمار الاولاد | | | | | | | | | |

**הצהרות**: تصريحات:

1. הנני מצהיר/ה בזאת כי טופס הבקשה לקבלת הסיוע מולא במלואו על ידי, או על ידי גורם מוסמך מטעמי, וכי כל הפרטים המדווחים לעיל נכונים ומלאים והריני מאשר/ת אותם בחתימתי מטה.

اصرح بأن هذه الاستمارة قد تم ملؤها بالكامل من قبلي، أو من قبل جهة مختصة مخولة بذلك مني شخصيا، وان كل المعلومات المذكورة صحيحة وكاملة وأؤكدها بتوقيعي أدناه.

1. ידוע לי שמסירת פרטים לא נכונים ו/או חלקיים מהווה עבירה על החוק.

اعلم ان تقديم معلومات غير صحيحة أو جزئية يعتبر مخالفة قانونية

1. הריני מצהיר/ה בזאת כי שירתתי בצד"ל ו/או בן / בת זוגי אשר נפטרו שירתו בצד"ל.

أصرح بأنني قد خدمت بجيش لبنان الجنوبي / او ان زوجي او زوجتي المتوفين قد خدموا بجيش لبنان الجنوبي.

1. הריני מצהיר/ה כי לא טופלתי ו/או בן / בת זוגי אשר נפטרו לא טופלו על ידי המנהלת הביטחונית בסיוע בשירות הביטחון הכללי (המנב"ס).

أصرح بأني لم اتلقى خدمات / او زوجي /زوجتي المتوفين لم يتلقوا خدمات الإدارة الأمنية للمساعدة (المنباس).

1. הריני מצהיר/ה כי אני מתגורר/ת בישראל דרך קבע.

أصرح بأني مقيم بدولة إسرائيل بشكل دائم.

1. הריני מצהיר/ה בזאת כי אני מוותר/ת על כל טענה או תביעה בנושא דיור ביחס למדינת ישראל או מי מטעמה בכל הנוגע לשירות בצד"ל, לרבות למול אגף משפחות, הנצחה ומורשת ואגף שיקום נכים במשרד הביטחון.

أصرح بأني لن أقوم مستقبلا بأي دعوى أو ادعاء بموضوع البيوت فيما يخص خدمتي العسكرية بجيش لبنان الجنوبي، بما في ذلك أمام دائرة العائلات، التخليد والتراث وإدارة المعاقين في وزارة الدفاع.

1. הריני מתחייב/ת להחזיק בבעלותי את הדירה לתקופה של שלוש שנים לפחות ממועד קבלת הסיוע.

أتعهد بأن أحافظ على ملكيتي للبيت لفترة ثلاث سنوات على الأقل من تاريخ تلقي المساعدة.

1. אני מתחייב/ת בזאת להודיע למנהלת במשרד הביטחון על כל שינוי שיחול במצבי המשפחתי, בהכנסותיי, בעיסוקיי ובעבודתי, תוך 90 ימים.

أتعهد بأن ابلغ الإدارة بوزارة الدفاع عن كل تغيير قد يطرأ على وضعي العائلي، دخلي، عملي خلال 90 يوما.

1. ככל שהצהרתי כי אני ו/או ילדי מוכרים כנכים על ידי אגף שיקום נכים במשרד הביטחון או על ידי המוסד לביטוח לאומי, אני מתחייב לדווח תוך 90 ימים על כל שינוי בעניין זה.

في حال إقرار اني أو / أولادي من أصحاب الاحتياجات الخاصة المعترف بهم من قبل قسم التأهيل بوزارة الدفاع او من قبل التأمين الوطني ، أتعهد بأن ابلغ خلال 90 يوما عن كل تغيير بهذا الموضوع.

הצהרה על עבודה והכנסות: تصريح عن العمل والدخل:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **הכנסות** | **לא** | **כן** | **הערות** |
| 1. עובד/ת היום (שכיר/עצמאי)   اعمل حاليا ( اجير / صاحب عمل ) |  |  | יש לצרף 3 תלושים אחרונים/שומת מס הכנסה  ارفاق 3 بيانات عمل (تلوشات ) |
| 1. פנסיה- تقاعد |  |  | יש לצרף 3 תלושים אחרונים  مطلوب3 بيانات عمل الاخيرة (تلوشات ) |
| 1. קצבה מהמוסד לביטוח לאומי (למעט זקנה, ילדים, שארי ילדים) دخل من التأمين الوطني |  |  | יש לצרף אישור ביטוח לאומי  مطلوب تصريح التأمين الوطني |
| 1. תשלומים חודשיים מחברת הביטוח   دفعات شهرية من شركات التأمين |  |  | יש לצרף 3 תלושים אחרונים  مطلوب بيانات الدفعات الثلاث الاخيرة |
| 1. מהשכרת בית/דירה/מבנה/מגרש/משק   بدل ايجار بيت/شقة/ بناية /ارض/محل عمل |  |  | העתק חוזה  مطلوب نسخة عن عقد الايجار |
| מרכוש אחר או מכל מקום אחר מכוח הסדר/הסכם مدخولات **من ممتلكات أخرى أو من أي مكان آخر بموجب ترتيب / اتفاقية** |  |  | אישור רו"ח/העתק חוזה/הסכם  مطلوب نسخة عن العقد او الاتفاقية |
| 1. ברשותי דירת מגורים אשר ניתנה לי על ידי המדינה או שהמדינה השתתפה ברכישתה   امتلك بيت اعطي لي من قبل الدولة او ان الدولة ساعدت بامتلاكه |  |  | במידה וסימנת כי ניתן סיוע, פרט את גובה הסיוע ובמסגרת מה ניתן:  في حال حصلت على مساعدة اذكر قيمتها وباي اطار أعطيت. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**מסמכים נלווים לצורך בחינת הבקשה: مستندات مطلوبة لأجل فحص الطلب:**

1. צילום תעודת זהות וספח תעודת זהות של מגיש הבקשה. صورة الهوية كاملة.
2. חוזה מכר של הדירה או אישור רישום בטאבו או אישור רישום במנהל מקרקעי ישראל. عقد شراء البيت أو طابو أو ترخيص دائرة الأراضي
3. פרטי חשבון בנק אליו מבוקשת העברת הסיוע וכן אישור מהבנק על ניהול חשבון פעיל. بيانات حساب البنك المطلوب تحويل المساعدة اليه.

**מסמכים נלווים נוספים בהתאם לצורך ובהתאם להצהרות: مستندات إضافية متعلقة بالتصاريح**

1. מהמוסד לביטוח לאומי: من التأمين الوطني
2. מאישור מהמוסד לביטוח לאומי בדבר קצבת הבטחת הכנסה. تصريح مؤسسة التأمين الوطني على بدل ضمان الدخل.
3. הכרה בדבר נכות של מבקש הבקשה מביטוח לאומי.تصريح واعتراف التأمين الوطني بمدى إعاقة مقدم الطلب
4. אישור מהמוסד לביטוח לאומי לזכאות גמלת ילד נכה בהתאם לתקנות ביטוח לאומי (ילד נכה), תש"ע-2010. موافقة من التأمين الوطني على استحقاق مخصصات ولد معاق حسب أنظمة التأمين الوطني (طفل معاق) ، 2010.

מאגף שיקום נכים במשרד הביטחון:قسم التأهيل بوزارة الدفاع

אישור בדבר הכרה בילדו של הפונה כזכאי אגף שיקום נכים במשרד הביטחון.

تصريح بخصوص الاعتراف باستحقاق طفل مقدم الطلب من قبل إدارة تأهيل المعاقين بوزارة الدفاع.

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

אני מצהיר/ה על נכונות הנתונים

اتعهد بصحة المعلومات

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

חתימה

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

יצוין, כי מידע ביחס לזכאי והכרה מטעם מאגף שיקום נכים ואגף משפחות הנצחה, ומורשת במשרד הביטחון, יועבר באופן אוטומטי.