



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

פרטי המבקש/ת

שם פרטי ושם משפחה		מספר זהות		שם האב	
מספר טלפון		מין זכר / נקבה		סטטוס רווק / נשוי / גרוש / אלמן	
תאריך לידה ____/____/____					
כתובת הנכס		מספר מגרש		מספר משלם	
		יישוב			

האם בבעלותך דירת מגורים נוספת?		
לא	כן	כתובת הדירה:

בעל על רכב		
דגם	שנת ייצור	מספר רכב

נא סמן ב-X במשבצת המתאימה את בחירתך:

- אני מעוניין/ת כי ההכנסה החודשית הממוצעת תחושב לפי חודשים אוקטובר, נובמבר ודצמבר 2019.
- אני מעוניין/ת כי ההכנסה החודשית הממוצעת תחושב לפי חודשים אוקטובר, נובמבר ודצמבר 2020.
- אני מעוניין/ת כי ההכנסה החודשית הממוצעת תחושב לפי חודשים ינואר עד דצמבר 2019.
- אני מעוניין/ת כי ההכנסה החודשית הממוצעת תחושב לפי חודשים ינואר עד דצמבר 2020.



א. הצהרה על המבקש/ת והמתגוררים איתו בדירה והכנסותיהם בחודשים אוקטובר, נובמבר ודצמבר 2019 או 2020 בחודשים ינואר עד דצמבר 2019 או 2020, לפי הבחירה שצוינה בסעיף 1.

הכנסה חודשית ממוצעת ברוטו	מקום עבודה	העיסוק	גיל	מספר זהות	שם פרטי	שם משפחה	קרבה	
							המבקש	1
							בן/בת זוג	2
							ילד/ילדה	3
							ילד/ילדה	4
							ילד/ילדה	5
							ילד/ילדה	6
							ילד/ילדה	7
							ילד/ילדה	8
							ילד/ילדה	9
							ילד/ילדה	10
	סה"כ							
	שים לב: שכיר – יצרף תלושי שכר לחודשים אוקטובר עד נובמבר 2019 או 2020 או לחודשים ינואר עד דצמבר 2019 או 2020, לפי הבחירה בסעיף 1. עצמאי – יצרף שומת הכנסה שנתית אחרונה בידו.							

ב. מקורות הכנסה נוספים של המנויים בסעיף א לעיל. יש לציין ממוצע חודשי לחודשים אוקטובר עד דצמבר 209 או 2020 או לחודשים ינואר עד דצמבר 2019 או 2020, לפי בחירה שצוינה בסעיף 1. (לעצמאיים – אין למלא הכנסות שנכללו בהודעת השומה)

מקור	סכום בש"ח	מקור	סכום בש"ח
1 קצבה/גמלה מביטוח לאומי		8 תמיכות צה"ל	
2 מענק זקנה		9 קצבת תשלומים מחו"ל	
3 פנסיה ממקום עבודה		10 פיצויים	
4 קצבת שאירים		11 הבטחת הכנסה	
5 קצבת נכות		12 השלמת הכנסה	
6 שכר דירה		13 תמיכות	
7 מלגות		14 אחר*	

*אם השכרת דירת מגורים ושכרת דירה אחת למגוריו, יש לציין ההפרש (אם יש) בהכנסה בלבד



הצהרת המבקש/ת

- אני תושב ישראל.
- אני לא שוהה באופן קבע במהלך בתקופה שבין 01.01.2021 – 31.03.2021 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 לא נכללים בבקשה נוספת שהוגשה למועצה האזורית אל קסום או לרשות מקומית אחרת.
- ידוע לי כי במידה ואגיש פרטים כוזבים עשויה להישלל זכאותי לקבלת תווי מזון.

הנני מצהיר/ה בזאת, כי כל הפרטים הרשומים הם נכונים מדויקים ומלאים ולא העלמתי פרט כלשהו מהפרטים שנדרשתי.

תאריך: _____ חתימת המצהיר/ה _____

המצאת אישורים מהמוסד לביטוח לאומי

במידה ונדרשים להמציא אישורים מהמוסד לביטוח לאומי ואין ברשותכם קוד סודי אישי, נא חייגו לטלפון *6050 והזמינו קוד אישי. הקוד יגיע בדואר לביתכם. זכרו – הקוד אישי ויש להזמינו עבור שני בני הזוג והילדים הבגירים המתגוררים בנכס.