



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

(מס' בקשה פנימי: _____)

פרטי המבקש*

מספר זהות	שם משפחה	השם הפרטי	שם האב	תאריך הלידה	המין	המצב האישי
					☐ זכר ☐ נקבה	☐ רווק ☐ גרוש ☐ נשוי ☐ אלמן

המען		טלפון	
היישוב	הרחוב	מספר מספר הדירה	טלפון נייד
			דוא"ל

*כל השדות חובה.

האם בבעלותך דירת מגורים נוספת: ☐ כן ☐ לא

נא לסמן X במשבצת המתאימה לבחירתך:

- ☐ 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 אתו בדירה והכנסותיהם בחודשים אוקטובר עד דצמבר 2019 או 2020 או בחודשים ינואר עד דצמבר 2019 או 2020, לפי הבחירה שצוינה ברישה של סעיף 1:

קרבה	שם משפחה	שם הפרטי	גיל	מספר זהות	העיסוק	מקום עבודה	הכנסה חודשית ברוטו ממוצעת
1	המבקש/ת						
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 לחודשים ינואר עד דצמבר 2019 או 2020, לפי הבחירה שצוינה ברישה של סעיף 1. סה"כ:							
עצמאי- יצרף שומת הכנסה שנתית אחרונה שבידו.							



(ב) מקורות הכנסה נוספים של המנויים בסעיף (א) לעיל יש לציין ממוצע חודשי לחודשים אוקטובר או לחודשים ינואר עד דצמבר 2019 או 2020, לפי הבחירה שצוינה ברישה של סעיף 1.
(אין למלא את אותן הכנסות שנכללו בהודעה השומה).

מקור	סכום ₪	מקור	סכום ₪	מקור	סכום ₪
1	ביטוח לאומי	8	תמיכת צה"ל		
2	מענק זקנה	9	קצבת תשלומים מחו"ל		
3	פנסיה ממקום העבודה	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 למגוריו יש לציין ההפרש (אם יש) בהכנסה בלבד.

הריני 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.
- ☐ הריני מצהיר בזה כי כל הפרטים הרשומים לעיל הם נכונים, וכי לא העלמתי פרט כלשהוא מהפרטים שהתבקשתי למלא.
- ☐ אני נותן את הסכמתי למסירת הפרטים למשרד הפנים לצורך קבלת תווי מזון.

חתימת המבקש

תאריך

לטיפול הרשות המקומית

הבקשה שאליה צורפו המסמכים הרלוונטיים, נבדקה על ידינו, ובהתאם לכך ממליץ

☐ לאשר את הבקשה.

☐ לא לאשר את הבקשה.

תאריך

שם וחתימת הפקיד הבודק

החלטת הרשות המקומית

☐ אישור הבקשה.

☐ דחיית הבקשה.

חתימת החשב המלווה

חתימת הגזבר

חתימת ראש הרשות



חובה לצרף לבקשה :

- ☐ צילום תעודת זהות + ספח .
- ☐ שכיר - תלושי משכורת עבור התקופה הנבחרת בסעיף (א). עצמאי - שומת מס הכנסה שנתית אחרונה.
- ☐ מסמכים המעידים על מקורות ההכנסה שבסעיף (ב).
- ☐ עבור בן/בת הזוג שלא עובדים, ו/או ילדים מעל גיל 18 המתגוררים בבית במידה ואין להם הכנסה/אישור על מעמד לא עובד מהמוסד לביטוח לאומי.