



משרד הביטחון
אגף משפחות, הנצחה ומורשת



מדינת ישראל

אל: משרד הביטחון - אגף משפחות, הנצחה ומורשת

חובה למלא את השדות המסומנים ב *.

תאריך	
מספר תיק	
מחוז מטפל	

הנדון: הצהרה בדבר הכנסות לצורך קבלת תוספת מחוסר הכנסה

פרטים אישיים

שם משפחה *	שם פרטי *	מספר תעודת זהות *
שם משפחה *	שם פרטי *	מספר תעודת זהות *
תאריך לידה *	טלפון *	טלפון נוסף
רחוב *	מס' בית *	יישוב *
		מיקוד *
דואר אלקטרוני		
מצב משפחתי *		
☐ רווק ☐ נשוי ☐ גרוש ☐ אלמן		

חלק א' - הצהרה על הכנסות / רווחים

הנני מצהיר/ה כי: ☐ אין ☐ יש ברשותי הכנסה מעבודה או מפנסיה מהארץ או מחו"ל, הכנסה משכר דירה או מעסק או מריבית או מריווחי שוק ההון או הכנסה המופקת מחוץ לישראל אף אם אינה חייבת במס או הכנסה אחרת שאינה חייבת במס.	
תאריך	חתימת ההורה
תאריך	חתימת ההורה

משרד הביטחון, אגף משפחות, הנצחה ומורשת

מרכז שרות טלפוני: 03-7776700 | www.mishpahot-hantzaha.mod.gov.il



משרד הבריאות
אגף משפחות, הנצחה ומורשת



מדינת ישראל

חלק ב' – הצהרה על קצבאות

הנני מצהיר/ה כי: ☐ אין ☐ יש ברשותי אחת מקצבאות המוסד לביטוח לאומי הבאות: ☐ קצבת שארים ☐ השלמת הכנסה ☐ נכות מעבודה (קצבת תלויים) ☐ הבטחת הכנסה	
תאריך	חתימת ההורה
תאריך	חתימת ההורה

חלק ג' – הצהרה על פיצויים/ אחר

הנני מצהיר/ה כי: ☐ אין ☐ יש ברשותי הכנסה מפיצויי פיטורין או קופת גמל או מזונות:	
תאריך	חתימת ההורה
תאריך	חתימת ההורה

חלק ד' – סוגי הכנסות בהן ניתן להגיש בקשה לגילום

יובהר כי ניתן להגיש בקשה לבחינת קבלת תוספת מחוסר הכנסה גם אם ברשותך:

1. קצבת זקנה מביטוח לאומי
2. קצבת נכות כללית בסיסית ללא תוספות מביטוח לאומי
3. קצבת ילדים מביטוח לאומי
4. קצבה המהווה פיצוי על נזקי בריאות שנגרמו מחמת רדיפות הנאצים
5. תגמול לפי גובה דרגת נכות המוענק בהתאם לחוק הנכים
6. הכנסה מכל מקור שהוא בסכום שאינו עולה על 544.38 ₪ - להורה בודד ו 680.46 ₪ לזוג הורים



משרד הביטחון
אגף משפחות, הנצחה ומורשת



מדינת ישראל

הצהרה

הנני מצהיר/ה כי כל הפרטים שמסרתי בהצהרה זו הם שלמים ונכונים ובמידה ויחול שינוי מהצהרתי זו, עליי לדווח לאגף משפחות, הנצחה ומורשת

תאריך	שם מלא	מספר תעודת זהות	חתימה
תאריך	שם מלא	מספר תעודת זהות	חתימה

בכבוד רב,

קצין התגמולים