

תאריך: _____

מספר תיק _____

בקשה לסיוע לרכב להוראת נהיגה (רכב שיקומי) חדש

שם משפחה _____ שם פרטי _____ זכאות: אלמן

כתובת _____ *טלפון נייד _____

טלפון בבית _____

מספר הטלפון הנייד ישמש לצורך קבלת מסרון עדכון מהבנק בנוגע לאופן מימוש ההלוואה. זכאי שבהודעת הבנק יוזמן להגיע לסניף לביצוע ההלוואה, יצטייד בהגיעו בתעודת זהות ותלוש תגמולים אחרון. מימוש ההלוואה מותנה באישור הבנק.

פירוט הבקשה:

הנני מבקש לאשר לי סיוע להחלפת רכב מסחרי שיקומי כדלקמן:

הנני מבקש לקבל את הסיוע באמצעות:

☐ מענק + הלוואה

☐ מענק בלבד

* זכאי שמתקיימת לו זכאות נוספת לרכב מבטל"א / אגף שיקום / אחר - יש לציין זאת: _____

לצורך קבלת הסיוע וכתנאי לקבלתו מסכים ומאשר הח"מ כדלקמן:

- ידוע לי כי הרכב הנרכש חייב להירשם על שמי בלבד.
- ידוע לי כי תקופת הזכאות הבאה לקבלת סיוע להחלפת רכב הינה בחלוף 3 שנים מיום עליית הרכב לכביש / רישום הבעלות (המאוחר מביניהם) ועלי להחזיק את הרכב במשך כל תקופת הזכאות (3 שנים לפחות).
- ידוע לי כי על גבי רשיון הרכב החדש תירשם הגבלת מכס לטובת משרד הביטחון וכי מכירת הרכב בטרם חלפו 3 שנים תתאפשר בכפוף לאישור מיוחד ממשרד הביטחון, ותותנה בתשלום החזר מיסים על-פי תחשיב שיבוצע בעת הטיפול בבקשתי למכירת הרכב.
- במידה ומבוקשת גם הלוואה למטרת רכישת הרכב:
 1. הנני מסכים בזאת שאגף משפחות הנצחה ומורשת יעביר לבנק אוצר החייל את פרטי האישיים הנדרשים לצורך אישור בקשת ההלוואה (שם, מספר זהות, ת. לידה, טלפון נייד, מס' תיק). ההפניה הינה דיגיטלית ותועבר ישירות אל הבנק. עם קליטתה בבנק, יישלח אליך מסרון לגבי אפשרויות מימוש ההלוואה.
 2. ידוע לי כי תקופת חודשי החזר ההלוואה היא 48 חודשים.

ברצוני לקצר את תקופת ההחזר ל _____ חודשים.

3. ידוע לי כי תוקף ההפניה לביצוע ההלוואה הינו 4 חודשים בלבד מיום אישור הסיוע.
- הסיוע יאושר במידה והבקשה עומדת בכללי הזכאות, וכן בתנאי שלא מימשתי סיוע לרכישת רכב לשימושי האישי או לרכישת קלנועית במהלך 4 השנים האחרונות, או סיוע לרכב לשיקום כלכלי או רפואי מאגף השיקום בהתאם לתקופת הזכאות שנקבעה לו על ידי משרד הביטחון.
- אני מתחייב בזאת להעביר לאגף משפחות, הנצחה ומורשת צילום מרשיון הרכב שלרכישתו מבוקש הסיוע, בתוך 60 יום ממועד קבלת הסיוע.
- **ידוע לי כי אי-העברת צילום רשיון הרכב כנ"ל במהלך 60 הימים כאמור, או כאשר הרכב שנרכש לא יהיה רשום על שמי בלבד כמתחייב, יהיה עלי להחזיר את מלוא סכום הסיוע.**
- ידוע לי כי חתימתי על פרטי הצהרה זו מהווה תנאי למתן הסיוע המבוקש על ידי.

במידה ויחול שינוי כלשהו בפרטי הבקשה, אביא את דבר השינוי לידיעת קצין התגמולים במחוז.

_____	חתימת הזכאי
_____	תאריך

**** פירוט המסמכים הנדרשים לצורך דיון בבקשת הסיוע יישלח בנפרד על-ידי עובדת הרווחה.**