



משרד הביטחון
אגף משפחות, הנצחה ומורשת



מדינת ישראל

אל: משרד הבטחון – אגף משפחה הנצחה ומורשת.

חובה למלא את השדות המסומנים ב *.

תאריך	
מספר תיק	
מחוז מטפל	

הנדון: בקשה לבדיקת זכאות יתום לקבלת למענק נישואין/דיור/גיל 30

בהתאם לסעיף 29 א' לחוק משפחות חיילים שנספו במערכה, התש"י-1950

פרטי המבקש		
שם משפחה *	שם פרטי *	מספר תעודת זהות *

הנני החתום מטה מבקש בזאת לבדוק את זכאותי לקבלת המענק המסומן כדלהלן: *

- ☐ 1. מענק נישואין לרגל נישואי – רצ"ב צילום תעודת נישואין.
- ☐ 2. מענק גיל 30 (מלאו לי 30 טרם נישאתי ולא קיבלתי סיוע למטרת מגורים) – רצ"ב צילום תעודת זהות.
- ☐ 3. מענק דיור – לרגל רכישת דירה על שמי מצ"ב הסכם מכר.
- לצורך קבלת מענק דיור הריני מצהיר/ה כי הדירה הנרכשת, בהתאם לחוזה הרכישה והמסמכים המצורפים בזה, הינה למטרת מגורי האישיים, כמפורט בסעיף 29 א' לחוק והתקנות לו

הצהרה

ידוע לי כי המענקים הינם חד פעמיים ומיועדים למטרה אחת בלבד.
ידוע לי כי זכאותי לקבל המענק כפופה לתנאים הקבועים בחוק ובהוראה זו.

חובה לצרף את המסמכים הבאים בהתאם לסעיפים שסומנו

1. חוזה רכישת הדירה/היתר בנייה על שם מבקש הבקשה
2. טופס פרטי חשבון בנק על שם המבקש/ת לצורך העברת התשלומים לחשבון הנ"ל.

☐ הריני מאשר/ת חתימת המסמך באופן דיגיטלי *

תאריך * _____

חתימת המבקש

(במקרים בהם הטופס מוגש ידני)

משרד הביטחון, אגף משפחות, הנצחה ומורשת

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