

נספח ב' – טופס בקשה לקבלת פיצוי בגין נזק – ועדת חריגים

אל: מופת – ענף הבקרה והכספים – מנהלת קרן הפיצוי

תאריך _____

הנדון: בקשת משרת מילואים לקבלת פיצוי בגין נזק במסגרת ועדת חריגים
מהקרן לפיצוי למשרתי מילואים ששירתו בתקופת הלחימה במבצע "צוק איתן"

1. הצהרה

אני המבקש מצהיר בזה כי:

- א. גויסתי לשירות מילואים בתקופה שבין התאריך 07.07.14 לתאריך 28.08.14 (להלן: "תקופת הלחימה"), על פי צו שר הביטחון לפי סעיף 8 לחוק שירות המילואים, התשס"ח-2008 ("צו 8") או על פי צו קריאה בהתראה חריגה.
- ב. כל הפרטים שנמסרו על ידי נכונים, מלאים ומדויקים, קראתי וצירפתי את כל הנתונים ו/או המסמכים הנדרשים כאמור המבססים את בקשתי.
- ג. הנני מאשר בזאת למשרד הביטחון ו/או לצה"ל ו/או למי מטעמם לערוך כל בדיקה שתידרש לשם בדיקת זכאותי לפיצוי בהתאם לתקנון פעולת הקרן.
- ד. הנני מאשר בזאת לצה"ל לקבל לפי בקשתו מכל רשות שיבקש מידע או מסמכים בדבר נכסיי, מקורות הכנסתי או כל מידע אחר הדרוש לצורך בחינת בקשתי לקבלת סיוע מהקרן.
- ה. אם יתברר כי סכום הנזק נמוך מסכומים ששולמו לי במסגרת הקרן או כי קבלתי פיצוי מרשות המיסים בגין שנגרמו לעסק בתקופת הלחימה, אני מתחייב להחזיר את ההפרש או את הסכומים שקיבלתי מהקרן, בהתאמה, תוך 30 יום מיום הדרישה להחזר. כמו כן, הנני מאשר כי צה"ל רשאי לגבות חוב כאמור בכל דרך הנתונה לו עפ"י דין, לרבות, ניכוי מכל סכום המגיע לי או שיגיע לי מצה"ל או משרד הביטחון.
- ו. ידוע לי כי הפיצוי עלול להיות חייב במס, וכי עלול להיות מנוכה ממנו מס במקור.

חתימה

שם (פרטי ומשפחה)

מספר אישי

תאריך

2. פרטי המבקש

**חתימה וחותמת בנק	* פרטי חשבון בנק			
	סמל בנק		סמל סניף	
		מספר חשבון		
כתובת מגורים		כתובת דואר אלקטרוני		
מספר טלפון נייד		מספר טלפון		

* פרטי חשבון הבנק הפרטיים של המבקש, במידה ופרטים אלו שונים מהפרטים השמורים במערכת, הם יחליפו את הפרטים הקיימים.

** לחלופין ניתן להגיש אסמכתא מהבנק או צילום צ'ק מבוטל.

(המשך נספח ב' – טופס בקשה לקבלת פיצוי בגין נזק – ועדת חריגים)

3. תיאור הנזק והסיבה לבקשת הפיצויים:

4. ערכו הכספי של הנזק: _____ ש"ח.

5. יש לצרף כל אישור אשר עשוי לתמוך בבקשה לפיצוי, ובכלל זה חשבוניות ואישורים המעידים על גובה הנזק והפעולות שנעשו על מנת למזער את הנזק. נבקשך לציין ע"ג כל אישור שאתה מצרף לבקשה את מספרך האישי.

6. דיווח אירוע 8850 – לשימוש פנימי בלבד (אין למלא את הטבלה)

סכום פיצוי 2		סכום פיצוי 1	
כר"ס	תאריך סיום	תאריך תחילה	
מבקר		חשב	