

**קרן אמנים (בהרצה) – טופס בקשת סיוע**

**\*\*\*\* נא למלא ולשלוח חזרה בקובץ וורד בלבד\*\*\***

**פרטי הפונה:**

שם: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תאריך לידה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ אימייל: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ת.ז:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ כתובת מגורים **בתל אביב - יפו**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
טלפון: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מצב משפחתי: ר, נ, ג, א ( נא הקף בעיגול)

מס' ילדים במשפחה \_\_\_ נא פרט גילאים:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

פרטי ח-ן בנק לקבלת סיוע \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (יש לצרף לטופס צילום צ'ק מבוטל)

**פרטי פעילות הפונה בעמותה/תאגיד נתמך (במידה ורלוונטי):**

שם המוסד: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ סוג המוסד: עמותה / תאגיד (נא הקף בעיגול) / אמן עצמאי

תאריך התחלת קשר רשמי עם המוסד : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מהות הקשר עם המוסד: שכיר / חבר עמותה רשום / נותן שירותים קבוע / אחר:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (נא הקף בעיגול)

גובה הכנסה חודשית דרך המוסד : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

סוג ההכנסה: שכר חודשי / ריטיינר חודשי / הכנסה חודשית מעבודות כמיוצג (נא הקף בעיגול)

**האם הפונה נעזר/ה בעבר בקרן אמנים** כן / לא  **הסכום המבוקש**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**קריטריון הפניה:** (נא לסמן X במקום המתאים)

\_\_\_ משפחה חד הורית לילדים עד גיל 21

\_\_\_ מחלה קשה במשפחה הגרעינית

\_\_\_ אדם בעל צרכים מיוחדים במשפחה הגרעינית (בן/בת זוג ו/או ילד)

\_\_\_ מעל גיל פרישה (64 לנשים, 67 לגברים)

**כיצד מתפרנס הפונה בימי שגרה?**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**כיצד הושפע הפונה ממשבר הקורונה?** (כמה שיותר בהרחבה): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**הכנסות נוספות של הפונה:**

קצבאות: סוג הקצבה:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ סכום:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

גורמים ממנים נוספים (פנסיה, דמי אבטלה / דמי חל"ת / מלגה / אחר) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_ אין ברשותי זכאות לאף הכנסה נוספת. אנא פרט מדוע \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**היות ובידי קרן האמנים יכולת לקבל רק חלק מהבקשות, הנני מודע כי מידע חלקי או שגוי עלול למנוי סיוע מאמנים אחרים הזקוקים לו. הנני מצהיר כי כל המידע המפורט בטופס זה הינו אמת ויציב, וכי פרטיו נכונים ומדויקים.**

חתימת הפונה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

חתימת מנהל.ת התאגיד / העמותה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

יש לצרף לבקשה את המסמכים הבאים:

* מכתב המלצה ו/או תמיכה אודות בקשת הפונה מטעם מנהל התאגיד / העמותה / גורם אחר הרלוונטי לפרנסתו
* צילום ת.ז ברורה של הפונה **(כולל ספח כתובת מגורים בתל אביב - יפו)**
* אישורי קצבאות מעודכנים מהבטל"א ( במידה והפונה מקבל קצבה)
* אישורים נוספים שהינם רלוונטיים לבקשה
* צילום צ'ק מבוטל ו/או מכתב אישור החזקת חשבון בנק

\*\*\*\* רק פניות מלאות תענינה \*\*\*\*