



קרן הרווחה ליוצר
בע"מ

טופס בקשה לקבלת הלוואה

בשאלות ניתן לפנות לשירן יצחק, מנהלת ועדת קרן הרווחה,
במייל shirany@acum.org.il או בטלפון: 03-6113428

פרטים אישיים

שם פרטי	שם משפחה	ת"ז	תאריך לידה	גיל
כתובת מגורים (רחוב ומספר בית)				
טלפון		טלפון נייד		
מצב משפחתי: <input type="checkbox"/> רווק/ה <input type="checkbox"/> נשוי/אה <input type="checkbox"/> גרושה <input type="checkbox"/> אלמן/ה				

ילדים

מס'	שם פרטי ומשפחה	גיל	עיסוק	כתובת	מס' טלפון
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

מקורות הכנסה (אנא פרט את מקור ההכנסה והסכום החודשי)

מקום עבודה:
ביטוח לאומי:
הכנסות בן/בת זוג:
אחר:

ההלוואה

סכום ההלוואה המבוקש:
הסיבה לבקשת ההלוואה:
הסכום החודשי שבאפשרותך להחזיר?

אנו שומרים על סודיות מוחלטת בפניות המתקבלות לקרן.

אני מצהיר/ה בזאת שהפרטים שמסרתי לעיל הם שלמים, נכונים ומדוייקים. כמו כן, הנני מתחייב/ת להחזיר את ההלוואה שאקבל מקרן הרווחה במלואה.

ידוע לי כי עם אישור ההלוואה על ידי ועדת קרן הרווחה, אתבקש לחתום על כתב התחייבות להחזר ההלוואה.

תאריך: _____ חתימה: _____

הערה: מינהלת קרן הרווחה שומרת לעצמה את הזכות לבדוק את הנתונים ברשויות הרווחה.