

_____Дата

ЗАЯВЛЕНИЕ О ВОЗОБНОВЛЕНИИ ПРОСЬБЫ О ПОМОЩИ НА КВАРТИРУ

Есть ли у Вас/вас совместное или индивидуальное право собственности на квартиру или на ее часть / право на долгосрочную аренду недвижимости , переданной по наследству/ право на недвижимость в сельскохозяйственном кооперативе / сообществе / поселении / право владения недвижимостью другим образом (как наследство, дарение) / либо Вы/вы снимаете квартиру, на которую распространяется закон о защите арендаторов ("под ключ")/ либо вы

являетесь членом кибуца до 01.01.12? ДА НЕТ

Есть ли у Вас/вас право (в части больше трети) на земельный участок, предназначенный для

проживания? ДА НЕТ

Было ли в течение 10 последних лет у Вас/вас совместное или индивидуальное право собственности на квартиру или на ее часть / право на долгосрочную аренду недвижимости , переданной по наследству/ право на недвижимость в сельскохозяйственном кооперативе / сообществе / поселении / право владения недвижимостью другим образом (как наследство, дарение) / либо Вы/вы снимаете квартиру на которую распространяется закон о защите

арендаторов ("под ключ")/ либо вы являетесь членом кибуца до 01.01.12? ДА НЕТ

Проживаете ли вы в квартире общественного сектора (в квартире принадлежащей Амидару,

Амигуру, Празоту, Халамишу, Шикмоне, Хеледу) ДА НЕТ

Я/мы получаю/ем пособие от Института национального страхования либо имею низкий доход

Пособие по возрасту с социальной надбавкой

Пособие по инвалидности 75% и выше

Пособие на прожиточный минимум

Низкий доход

מדינת ישראל
משרד הבינוי והשיכון
מינהל לסיוע בדיוור



Я/мы подтверждаем, что сведения и документы, переданные мной/нами, являются
.правдивыми

Я/мы разрешаем проверить все сведения, относящиеся к данной просьбе во всех
.базах данных, расследованиях или любым иным образом

Я/мы предупреждены, что в случае выявления несоответствия данных в одном или
нескольких пунктах, мое право на помощь будет утрачено и возможно назначение наказания в
соответствии с законом.

Я/мы, обязуемся немедленно сообщать о любых изменениях, касающихся
.моего/нашего положения и/или квартиры

Я/мы, заявляем, что до нашего сведения доведено, что изменения в данных может
привести к отмене моего права на помощь, вне зависимости от срока действия
.документа о праве (теудат закаут

Электронная подпись	заявитель 1	заявитель 2
Имя заявителя: подпись на экране		
Дата подписи (вводится автоматически		