

פונה נכבד/ה,

קרן מאירים מסייעת בטיפולים מצילי חיים.

כדי שנוכל לטפל בפנייתך בזריזות וביעילות חשוב להקפיד ולמלא את כל הפרטים בטופס ולצרף את כל המסמכים הרלוונטיים.

לצערנו לא נוכל לטפל בבקשה שחסרים בה פרטים.

פרטי החולה:

שם פרטי: \_\_\_\_\_ שם משפחה: \_\_\_\_\_ כתובת: \_\_\_\_\_

ת.ז.: \_\_\_\_\_ טלפון בבית: \_\_\_\_\_ סולרי: \_\_\_\_\_ מייל: \_\_\_\_\_

פרטי מגיש הבקשה (למילוי במידה והבקשה מוגשת בידי בא כוחו של החולה):

שם פרטי: \_\_\_\_\_ שם משפחה: \_\_\_\_\_ סולרי: \_\_\_\_\_ מייל: \_\_\_\_\_

פרטי הבקשה:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

רקע כלכלי (להקיף בעיגול ולפרט במידת הצורך):

הדירה בה אנו מתגוררים בבעלותי: לא | כן . ברשותי דירות/נכסים נוספים: לא | כן (פרט) \_\_\_\_\_

בבעלותי רכב: לא | כן . בבעלותי יותר מרכב אחד: לא | כן (פרט) \_\_\_\_\_

קיבלתי תמיכה מעמותה/קרן/אחר בשנה האחרונה: לא | כן (פרט) \_\_\_\_\_

יש לצרף לבקשה את המסמכים הבאים:

1. מסמכים רפואיים התומכים בבקשה.
2. דפי חשבון בנק של 3 חודשים אחרונים (לכל חשבון בנק שבבעלותכם)
3. דו"ח יתרות (לכל חשבון בנק שבבעלותכם)

את הבקשה והטפסים ניתן לשלוח בפקס שמספרו: 073-2460556 או במייל לכתובת \_\_\_\_\_ תשובה תתקבל תוך כחודש מיום הגשתה.