

פונה נכבד/ה

קרן מאירימ 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: \_\_\_\_\_ סלולרי: \_\_\_\_\_ מייל: \_\_\_\_\_

**פרטי מבקש הבקשה (למילוי במידה והבקשה מוגשת בידי בא כוחו של החולה)**

שם פרטי: \_\_\_\_\_ שם משפחה \_\_\_\_\_ סלולרי \_\_\_\_\_ מייל: \_\_\_\_\_

**פרטי הבקשה:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**רקע כללי (להקיף בעיגול ולפרט במידת הצורך):**

הדירה בה אנו מתגוררים בבעלות: לא / כן . ברשותי / 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