



מינהלת תנופה  
סיוע למתיישבי חבל עזה וצפון השומרון

הצהרה ותביעה  
לקבלת מענק השקעה לעסק שהעתיק את פעילותו / לעסק חלופי

או

לקבלת קצבת התאמה לבעלי עסקים

לפי חוק יישום תכנית ההתנתקות (תיקון מס' 2) התש"ע-2010 ("תיקון החוק")

אנא שים לב –

- בטופס זה -

- "היום הקובע" - יום 6.6.2004.

- "דמי הסתגלות" – דמי ההסתגלות בסכום ולתקופה שנקבעו לבעל העסק בוועדת זכאות

סמך ב – X את המבוקש

אבקש קבלת קצבת התאמה

אבקש קבלת מענק השקעה לעסק שהעתיק את פעילותו / עסק חלופי

אבקש בדיקה של שתי החלופות האמורות על מנת לקבל את המסלול המיטבי

מענק השקעה לעסק שהעתיק את פעילותו או לעסק חלופי

א. פרטי העסק המבקש (יש למלא את פרטי העסק המפונה)

<b>פרטי העסק</b>			
מספר תלפון נייד	מספר תלפון	שם העסק/עוסק	מספר התאגיד \ ע.מ.
.....	.....		
כתובת email		כתובת נוכחית למשלוח דואר	
		.....	
		רחוב	מספר בית
		יישוב	מיקוד
<b>פרטי בעלי הזכויות בעסק (יש למלא במקרה של עסק שאינו תאגיד. במקרה של עסק חקלאי ששייך לבני זוג יש למלא את פרטי שני בני הזוג)</b>			
מספר זהות	שם משפחה	שם פרטי	בעל זכויות מס' 1
מספר זהות	שם משפחה	שם פרטי	בעל זכויות מס' 2
מספר זהות	שם משפחה	שם פרטי	בעל זכויות מס' 3
<b>פרטי מורשי החתימה של העסק (יש למלא במקרה של עסק שהוא תאגיד)</b>			
מספר זהות	שם משפחה	שם פרטי	
מספר זהות	שם משפחה	שם פרטי	

ב. פרטי ב"כ (אם יש)

מספר פקס	מספר תלפון	שם
.....	.....	
כתובת E-mail		כתובת למשלוח דואר
		.....
רחוב	מספר בית	מספר תא דואר
	יישוב	מיקוד



שם	מספר זהות	שיעור האחזקה בפועל בעסק החדש	אזרחות או מקום רישום התאגיד המחזיק בעסק החדש	פירוט האופן שבו מוחזקות בעקיפין המניות ו/ זכויות

\* יש לצרף תרשים המתאר את מבנה האחזקות בעסק

**אישור עורך דין / רואה חשבון / לגבי עוסק מורשה שאינו תאגיד - יועץ מס**

אני, עו"ד/רו"ח / יועץ מס \_\_\_\_\_, מאשר/ת בזה כי בתאריך \_\_\_\_\_ בדקתי את המידע המפורט בסעיף ג' לבקשה זו ואני מאשר את נכונותו.

תאריך \_\_\_\_\_ שם \_\_\_\_\_ מספר זהות \_\_\_\_\_ מספר רישיון \_\_\_\_\_ חתימה וחותמת \_\_\_\_\_

**ד. סכומים שהושקעו בהעתקת העסק ובהקמת העסק החדש**

1. הסכומים שהושקעו בהעתקת הפעילות ובעסק החדש עד ליום 31.12.2008 (נספח א'): \_\_\_\_\_ ₪.

יש לצרף את המסמכים הבאים:

א. פירוט של הוצאות, בנוסח האמור בנספח א'.

ב. צילום של כל החשבוניות התומכות בהוצאת ההוצאות המפורטות בנספח א'.

ג. אישור רו"ח / לגבי עוסק מורשה שאינו תאגיד - יועץ מס, בדבר ההוצאות המפורטות בנספח א'.

ד. עסק שהגיש בעבר תביעה למענקים לעסק שהעתיק את פעילותו או לעסק חלופי, אליה צורפו המסמכים האמורים בסעיפים א' - ג', אינו חייב בהגשה נוספת של מסמכים אלו.

2. מועד תחילת הרצת העסק: \_\_\_\_\_.

3. הסכומים שהושקעו בתקופת "הרצת העסק" ולא יאוחר מיום 31.12.2008 (נספח ב'): \_\_\_\_\_ ₪.

תקופת הרצת העסק: עסק של שירותים או מסחר – שלושה חודשים מיום תחילת הרצת העסק;  
עסק של חקלאות או תעשייה – ארבעה חודשים מיום תחילת הרצת העסק;

יש לצרף את המסמכים הבאים:

א. דוח רווח והפסד שהוגש לפקיד השומה בגין שנת הפעילות הכוללת את "תקופת הרצת העסק".

ב. כרטיס הנהלת חשבונות בגין כל אחת מסוגי ההוצאות הנדרשות בגין הרצת העסק, מאושרת ע"י רו"ח / יועץ מס (שכ"ד, ארונה, ציוד משרדי, ספרות מקצועית, שכר עבודה, רכישת מלאי, שמירה, אחזקת מכונות במפעל ורכישת חומרי גלם).

ג. אישור רו"ח/ ח' לגבי עוסק מורשה שאינו תאגיד - יועץ מס, בדבר ההוצאות בתקופת "הרצת העסק".

### קצבת התאמה לבעלי עסקים

#### 1. פרטי התובע (בעל העסק)

מספר טלפון נייד ..... קידומת	מספר טלפון בבית ..... קידומת	שם פרטי	שם משפחה	מספר זהות 
כתובת למשלוח דואר ..... מיקוד		כתובת מגורים ביישוב המפונה ביום הקובע ..... מיקוד		
תאריך לידה ____/____/____		רחוב	מספר בית	יישוב
		מיקוד	מספר בית	יישוב

#### 2. פרטי ב"כ (אם יש)

מספר פקס ..... קידומת	מספר טלפון ..... קידומת	שם
כתובת E-mail		כתובת למשלוח דואר ..... מיקוד
		רחוב
		מספר בית
		מספר תא דואר
		יישוב

#### 3. שם העסק \_\_\_\_\_ מס' תיק תביעת העסק בוועדות הזכאות \_\_\_\_\_

#### 4. פרטי החלטות בוועדות זכאות ובוועדה המיוחדת

א. התקבלה לגביך החלטה בוועדת זכאות בגין תביעה לדמי הסתגלות  
 כן מספר החלטה \_\_\_\_\_ (מיום: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_),  לא

ב. התקבלה לגביך החלטה בוועדת זכאות בגין תביעה להארכת דמי הסתגלות על פי סיכום הדברים  
 כן מספר החלטה \_\_\_\_\_ (מיום: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_),  לא

ג. התקבלה לגביך החלטה בוועדת זכאות כי היה לך "מרכז חיים" בשטח המפונה ביום הקובע  
 כן מספר החלטה \_\_\_\_\_ (מיום: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_),  לא

ד. התקבלה לגביך החלטה בוועדה המיוחדת בנוגע לדמי הסתגלו או למרכז חיים  כן מספר החלטה \_\_\_\_\_  
 (מיום: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_),  לא

#### 5. פרטים על תשלום דמי הסתגלות

קיבלתי דמי הסתגלות (בוועדת הזכאות או בוועדה המיוחדת)  
 כן מספר חודשי דמי ההסתגלות שהתקבלו \_\_\_\_\_, סכום דמי ההסתגלות החודשי שנקבע לי \_\_\_\_\_  
 לא

#### 6. פרטים על תשלום דמי הסתגלות נוספים (על פי התיקון לחוק)

קיבלתי דמי הסתגלות נוספים  
 כן לתקופה נוספת של \_\_\_\_\_ חודשים  
 לא

7. פרטים על הכנסות בשנים 2006 – 2008 (לשכירים ולבעלי עסקים)

אישורים	2008	2007	2006	
יש לצרף טפסי 106 מכל אחד ממקומות העבודה				<b>הכנסה מעבודה כשכיר</b>
יש לצרף שומות מס הכנסה ודוחות רווח והפסד				<b>הכנסה מעסק</b>
יש לצרף שומות מס הכנסה ודוחות רווח והפסד אישורים הפנסיה או מהביטוח הלאומי				<b>הכנסה אחרת</b> (לרבות תשלומי פנסיה, קצבאות מחליפות שכר מהביטוח הלאומי, דיבידנד וכדו')

8. האם העסק בבעלותך, קיבל מענקים לעסק ממשיך על פי סעיף 70 לחוק, על פי סעיף 10 לסיכום הדברים, מהוועדה המיוחדת ממשרד החקלאות או ממשרד התמ"ת (לרבות על פי החלטת ממשלה 604)?  כן  לא  
 נא לפרט את המענקים שהתקבלו:

---



---



---



---

9. אבקש כי כל החלטה בנוגע לתביעה זו תישלח לכתובת הבאה (יש לסמן את האפשרות המבוקשת):

- כתובת העסק, כמפורט בסעיף א' לעיל.
- כתובתו של בא-כוח העסק, כמפורט בסעיף ב' לעיל.
- המשרד האזורי של מנהלת תנופה באתר המגורים הזמני בעין צורים / יד בנימין / ניצן (יש לסמן את האפשרות המבוקשת)

## הצהרה

אנו הח"מ, מורשי החתימה של העסק \_\_\_\_\_ (להלן: "העסק"), ובעלי העסק, ביחד ולחוד, לאחר שהוזהרנו כי עלינו לומר את האמת, וכי נהיה צפויים לעונשים הקבועים בחוק אם לא נעשה כן, מצהירים בזאת כדלקמן:

כל המידע, הפרטים, והמסמכים שמסרנו במסגרת התביעה לקבלת מענק השקעה לעסק שהעתיק את פעילותו או עסק חלופי לפי סעיף 70(א) לחוק (להלן: המענק) ו/או התביעה לקבלת קצבת התאמה, שהגשתי/נו בהתאם לחוק, הם מלאים, נכונים ואמיניים.

ידוע לי/לנו, כי במידה ויימצא כי נפסקו לעסק בוועדה המיוחדת תשלומים החופפים במהותם לתשלומי המענק, הם יקוזזו מסכום המענק.

וכן ידוע לי/לנו כי אם יתקבל מענק לעסק שהעתיק את פעילותו או לעסק חלופי, לא נו/אוכל לקבל את קצבת ההתאמה לבעלי עסקים או שכירים, ולהיפך.

ידוע לי/לנו כי אם אבחר/נבחר במסלול קצבת התאמה, יהיה עלינו להעביר הודעת ויתור של העסק, על קבלת מענקים לעסק ממשיך, בנוסח המפורסם באתר המנהלה, וכי תשלום קצבת ההתאמה מותנה בהשבת כל הסכומים שהתקבלו בעסק בגין מענקים על פי הוראות סעיף 70 וכן מענקים ותשלומים אחרים שניתנו לעסק לשם העתקת פעילות העסק או עסק חלופי, מהמנהלה, מוועדות הזכאות או מהוועדה המיוחדת, ומענקים שניתנו בקשר עם הפינוי ממשרד החקלאות ופיתוח הכפר או ממשרד התעשייה המסחר והתעסוקה.

**הננו מצהירים כי זהו שמנו, זו חתימתנו ותוכן הצהרותינו אמת.**

**בעלי העסק:**

_____	_____	_____	_____
חתימה	מספר זהות	שם	תאריך
_____	_____	_____	_____
חתימה	מספר זהות	שם	תאריך

**מורשי החתימה בשם העסק:**

_____	_____	_____	_____
חתימת העסק וחותרמת	מספר ח.פ. / ע.מ.	שם העסק	תאריך

**אישור ע"י עורך דין / רשם בית משפט שלום / עובד מינהלה מוסמך**

אני מאשר/ת בזה כי בתאריך _____ הופיעו בפני:				
_____	_____	_____	_____	_____
מספר זהות	שם	מספר זהות	שם	שם
_____	_____	_____	_____	_____
מספר זהות	שם	מספר זהות	שם	שם
<input type="checkbox"/> זיהיתי אותם על פי תעודות הזהות <input type="checkbox"/> המוכרים לי באופן אישי ולאחר שהזהרתי אותם כי עליהם להצהיר את האמת, וכי יהיו צפויים לעונשים הקבועים בחוק אם לא יעשו כן, וכן הסברתי להם את משמעות חתימתם על הצהרה זו, הם חתמו בפני על מסמך זה. כן הינני מאשר כי חתימת מורשי החתימה לעיל, הינה חתימת העסק ומחייבת את העסק לכל דבר ועניין.				
_____	_____	_____	_____	_____
חתימה וחותרמת	מספר רישיון	מספר זהות	שם	תאריך

## כתב ויתור על סודיות

אני הח"מ נותן בזה רשות לכל משרד ממשלתי, לרבות יחידותיו ויחידות הסמך שלו, לכל רשות מוניציפלית, לוועד האגודה ביישוב בו אני מתגורר/התגוררתי בתחום הגיאוגרפי שעליו חל חוק יישום תכנית ההתנתקות התשס"ה-2005 ("האזור" "החוק") וביישוב אליו אני מתכוון לעבור/עברתי, לכל תאגיד שהוקם בדין, לרבות ומבלי לגרוע מכלליות האמור לעיל למוסד לביטוח לאומי, לרשויות המס השונות, צבא הגנה לישראל, למעסיק שלי, לקופות הגמל שלי וכן לכל אדם ו/או מוסד, אשר בידי פרטים רלוונטיים לכתב ההצהרה והתביעה הרצ"ב:

למסור למנהלת מינהלת סל"ע במשרד ראש הממשלה ולכל מי שיוסמך על ידה בכתב, בין אם הוא עובד מדינה ובין אם לאו, את כל הפרטים, שיידרשו על ידי מבקש/ת המידע אודותיי לצורך זכאותי להארכת קבלת דמי הסתגלות. אני משחרר את כל הנמנים לעיל, לרבות עובדיהם וכל מי שפועל/ת מטעמם או בשליחותם, מחובת שמירה על סודיות בהתאם לחוק הגנת הפרטיות, התשמ"א-1981 ומכוח כל דין או הסכם, כלפי מבקש/ת המידע, ולא תהיה לי כל טענה או תביעה מסוג כלשהו בקשר למסירת מידע כאמור. אישורי זה מהווה גם התחייבות לטובת הגורמים הנ"ל. כתב ויתור על סודיות זה ניתן במסגרת ולצורך הליכי בקשה שהגשתי לקבלת פיצויים על פי החוק, לרבות החלטות הוועדה המיוחדת.

### ולראיה באנו על החתום

\_\_\_\_\_ שם  
 \_\_\_\_\_ מספר זהות  
 \_\_\_\_\_ חתימה

\_\_\_\_\_ תאריך

### אישור ע"י עורך דין/ רשם משפט שלום/עובד מינהלה מוסמך

_____ מספר זהות	_____ שם	אני מאשר/ת בזה כי בתאריך ____/____/____ הופיע/ה בפני:			
		<input type="checkbox"/> המוכרים לי באופן אישי	<input type="checkbox"/> זיהיתי אותה/ה על פי תעודות הזהות		
ולאחר שהזהרתי אותה/ה כי עליו/ה להצהיר את האמת, וכי יהיה/תהיה צפויה לעונשים הקבועים בחוק אם לא יעשה/תעשה כן, חתם/מה בפני על מסמך זה.					
_____ חתימה וחתימת	_____ מספר רישיון	_____ מספר זהות	_____ שם	_____ תאריך	





**נספח ב' – הוצאות בתקופת הרצת העסק**

**ענף העיסוק של העסק:**

חקלאות או תעשייה

שירותים או מסחר

**נא לצרף את המסמכים הבאים:**

אישור רואה חשבון / לגבי עוסק מורשה שאינו תאגיד - יועץ מס, בדבר ההוצאות בתקופת הרצת העסק

דוחות כספיים שהוגשו לפקיד השומה בגין השנה הכוללת את תקופת הרצת העסק

כרטיס הנהלת חשבונות לכל סוג הוצאה הנדרש בנספח זה מאושרת ע"י רו"ח/ לגבי עוסק מורשה שאינו תאגיד - יועץ מס

<u>סוג ההוצאה</u>	<u>סכום ההוצאה בתקופת הרצת העסק (ללא מע"מ)</u>
שכר דירה	
ארנונה	
ציוד משרדי	
ספרות מקצועית	
משכורות עובדים	
רכישת מלאי	
שמירה	
אחזקת מכונות	
רכישת חומרי גלם	
סה"כ	