



מנהלת סל"ע

סיוע למתיישבי חבל עזה וצפון השומרון

**הצהרה ותביעה לדמי הסתגלות
לגבי בעלי עסקים**

לפי חוק יישום תכנית ההתנתקות התשס"ה-2005 ("החוק")

אנא שים לב -

- בטופס זה - "היום הקובע" - יום 6.6.2004.

פרטי התובע/ת

מספר טלפון נייד _____ / _____	מספר טלפון בבית _____ / _____	שם פרטי	שם משפחה	מספר זהות
כתובת למשלוח דואר		כתובת מגורים בישוב המפונה		
מיקוד	יישוב	מספר בית/דירה	רחוב	מיקוד
מעמד (נא סמן)		כתובת מגורים נוכחית		
<input type="checkbox"/> אזרח ישראלי <input type="checkbox"/> תושב <input type="checkbox"/> אזרחות זרה (נא פרט) _____ <input type="checkbox"/> אחר : _____		מיקוד	יישוב	מספר בית/דירה
האם נתקבלה החלטה בועדת זכאות בגין תביעת עסק בבעלותך <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן (מיום : ____/____/____) מספר החלטה _____		תאריך לידה ____/____/____		
האם נתקבלה החלטה בועדת זכאות בגין מענק אישי לגביך <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן (מיום : ____/____/____) מספר החלטה _____		כתובת מגוריי ביום הקובע: <input type="checkbox"/> כתובת נוכחית <input type="checkbox"/> אחר : _____		
		מיקוד	יישוב	מספר בית/דירה
חדלתי להתגורר בשטח המפונה: <input type="checkbox"/> כן (מיום : ____/____/____) <input type="checkbox"/> לא				

1. פרטי ב"כ (אם יש)

מספר פקס _____ / _____	מספר טלפון _____ / _____	שם
כתובת דוא"ל (E-mail)	מספר טלפון נייד _____ / _____	כתובת למשלוח דואר
		מיקוד
		יישוב
		מספר בית/דירה
		רחוב

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 תוכנית ההתנתקות התשס"ה-2005 ("האזור" "החוק") וביישוב אליו אני מתכוון לעבור/עברתי, לכל תאגיד שהוקם בדיון, 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 בידיו פרטים רלוונטיים לכתב ההצהרה והתביעה הרצ"ב:

למסור לראש מנהלת סל"ע במשרד ראש הממשלה ולכל מי שיוסמך על ידו בכתב, בין אם הוא עובד מדינה ובין אם לאו, את כל הפרטים, שיידרשו על ידי מבקש/ת המידע אודותיי לצורך זכאותי לקבלת דמי הסתגלות, וגמול פרישה. אני משחרר את כל הנמנים לעיל, לרבות עובדיהם וכל מי שפועלת 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.

ולראיה באנו על החתום

חתימה

מספר זהות

שם

תאריך

אישור ע"י עורך דין / רשם בית משפט שלום

אני מאשר/ת בזה כי בתאריך _____ הופיע/ה בפני: _____

_____	_____	_____	_____
מספר זהות	שם	מספר זהות	שם

זיהיתי אות/ה על פי תעודת הזהות המוכר/ת לי באופן אישי
 ולאחר שהזהרתי אות/ה כי עליו/ה להצהיר את האמת, וכי יהיה/תהיה צפויים לעונשים הקבועים בחוק אם לא יעשה/תעשה כן, חתם/ה בפני על מסמך זה.

_____	_____	_____	_____	_____
חתימה וחותמת	מספר רשיון	מספר זהות	שם	תאריך