



מנהלת תנופה

סיוע למתיישבי חבל עזה וצפון השומרון

הצהרה ותביעה
לתיקון החישוב הפיננסי לעסק

או

לקבלת דמי הסתגלות לבעל עסק לתקופה נוספת

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

סמן ב- X את המבוקש

אבקש דמי הסתגלות לתקופה נוספת

אבקש תיקון החישוב הפיננסי

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

בקשת העסק לתיקון החישוב הפיננסי

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

מספר טלפון נייד	מספר טלפון	שם העסק \ עוסק	מספר התאגיד \ עוסק מורשה
כתובת email		כתובת נוכחית למשלוח דואר	
שם העסק/עוסק		מיקוד	מספר התאגיד \ ע.מ. רחוב מספר בית יישוב

2. פרטי ב"כ (אם יש)

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

3. הפיצוי שהתקבל בגין העסק

העסק קיבל פיצוי על פי המסלול הפיננסי - אבקש לבצע תיקון בחישוב הפיצוי הפיננסי על פי התיקון לחוק

העסק קיבל פיצוי על פי המסלול הנכסי - אבקש לבצע תחשיב פיצוי לעסק על פי החישוב הפיננסי לאחר התיקון לחוק.

בקשת בעל העסק לקבלת דמי הסתגלות לתקופה נוספת

1. פרטי התובע/ת (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 ____/____/____			כתובת מגורים נוכחית מיקוד	
			רחוב	
			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. פרטי החלטות בוועדות זכאות ובוועדה המיוחדת

א. התקבלה לגביך החלטה בוועדת זכאות בגין תביעה לדמי הסתגלות כבעל עסק
 כן מספר החלטה _____ (מיום: ____/____/____), לא

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

ג. התקבלה לגביך החלטה בוועדה המיוחדת לעניין דמי הסתגלות כבעל עסק או מרכז חיים
 כן מספר החלטה _____ (מיום: ____/____/____), לא

ד. קיבלתי דמי הסתגלות כבעל עסק
 כן מספר חודשי דמי הסתגלות שהתקבלו _____, סכום דמי ההסתגלות החודשי שנקבע לי _____
 לא

4. תצהיר בדבר עיסוק לאחר הפינוי – אם בעל העסק המפונה הם בני זוג יש להתייחס לכל אחד מבני הזוג

א. קיבלתי קרקע חקלאית לאחר הפינוי
 כן מועד הקצאת הקרקע _____
 לא

ב. העתקתי את פעילות העסק / הקמתי עסק חלופי:
 1. כן מועד העתקת פעילות העסק / הקמת העסק החלופי – החודש בו הגיע מחזור ההכנסות החודשי בעסק המועתק / החלופי למחצית ממחזור ההכנסות החודשי הממוצע בשנת 2003: חודש _____ שנה _____
 שם העסק המועתק / החלופי _____ בעלי אמצעי השליטה בעסק המועתק / החלופי _____

• יש לצרף דוחות מע"מ מיום הפינוי ועד למועד המצויין בסעיף ב'.
 לא

2. פרטים לגבי עסקים נוספים שהועתקו / הוקמו על ידי בעל העסק :

כן מועד העתקת פעילות העסק / הקמת העסק החלופי – החודש בו הגיע מחזור ההכנסות החודשי בעסק המועתק / החלופי

למחצית ממחזור ההכנסות החודשי הממוצע בשנת 2003 : חודש _____ שנה _____

שם העסק המועתק / החלופי _____ בעלי אמצעי השליטה בעסק המועתק / החלופי _____

• יש לצרף דוחות מע"מ מיום הפינוי ועד למועד המצויין בסעיף ב'.

לא הועתקו / הוקמו עסקים נוספים על ידי בעל העסק

ג. התחלתי לעבוד כשכיר לאחר הפינוי (אם בעל העסק הם בני זוג יש למלא את הפרטים לגבי כל אחד מבני הזוג בנפרד)

1. שם _____

כן מועד תחילת העבודה _____

יש לצרף תלושי שכר לתקופה של 12 חודשים מיום תחילת העבודה (אין צורך לצרף תלושי שכר עבור חודשים שבגינם לא מתבקשים

דמי הסתגלות)

לא

2. שם _____

כן מועד תחילת העבודה _____

יש לצרף תלושי שכר לתקופה של 12 חודשים מיום תחילת העבודה (אין צורך לצרף תלושי שכר עבור חודשים שבגינם לא מתבקשים

דמי הסתגלות)

לא

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 דמי הסתגלות לתקופה נוספת ו/או התביעה לתיקון החישוב הפיננסי, שהגשתי/נו בהתאם לחוק, הם מלאים, נכונים ואמיתיים.

וכן ידוע לי/לנו כי אם נ/אקבל דמי הסתגלות לתקופה נוספת, לא נו/אוכל לקבל את תיקון החישוב הפיננסי, ולהיפך. ידוע לי/לנו כי אם אבחר/נבחר במסלול דמי הסתגלות לתקופה נוספת, יהיה עלי/נו להעביר הודעת ויתור של העסק, על תיקון החישוב הפיננסי, בנוסח המפורסם באתר המנהלה.

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
_____	_____	_____	_____
מספר זהות	שם	מספר זהות	שם

זיהיתי אותם על פי תעודות הזהות המוכרים לי באופן אישי

ולאחר שהזהרתי אותם כי עליהם להצהיר את האמת, וכי יהיו צפויים לעונשים הקבועים בחוק אם לא יעשו כן, וכך 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

_____ חתימה

_____ מספר זהות

_____ שם

_____ תאריך

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

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

_____ מספר זהות

_____ שם

המוכרים לי באופן אישי

זיהיתי אותה/ה על פי תעודות הזהות

ולאחר שהזהרתי אותה/ה כי עליו/ה להצהיר את האמת, וכי יהיה/תהיה צפויה/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא יעשה/תעשה כן, חתם/מה בפני על מסמך זה.

_____ חתימה וחותמת

_____ מספר רישיון

_____ מספר זהות

_____ שם

_____ תאריך