



טופס בקשה לנזקנה / תשלום חד-פעמי / שירות רוחה

הגשת בקשה לתקניות ועידת התביעות אינה כרוכה בתשלום כלשהו.

אין צורך לשלם לאף אחד עבור טופס זה או עבור עזרה במילוי טופס זה.

לקבלת סיוע בחינוך במילוי הטופס, ניתן ליצור קשר עם ועידת התביעות או עם משרד

שירותי רוחה היהודי לאומי. המשרדים הללו מציעים סיוע ללא תשלום.

ועידת התביעות מעניקה פיזי אישי לקורבנות יהודים של רדיפה נאצית, וממנת שירות רוחה על מנת לשיעם לקורבנות יהודים של הנאצים. על מנת להגיש בקשה לאחת מהתקניות המוצעות, יש למלא טופס בקשה זה.

את טופס הבקשה יש למלא בשפות אנגלית, גרמנית, או צרפתית, תוך שימוש באותיות גדולות/אותיות דפוא.

יש להזמין למלא את כל השדות. אם אין לך את המידע הנדרש, סמן/י את השדה "Choschekun". אם השאלה אינה

רלוונטית לגביך, סמן/י שדה זה "a/h". הדבר יסייע לנו לטפל בבקשתך באופן הייעיל ביותר. אם אתה צירוף מוקם נוסף

עבור כל אחד מהחלקים שלhallן, אנא צרפַּי את תשובה על גבי דף ניר נפרד. תודה לך.

סעיף 1 < أنا ספרי לנו על עצמן

מהו שמו הנוכחי?

שם אמצעי או שם משפחת האב:

שם פרטי:

שם משפחה:

האם אי פעם השתמשה בשם אחר? אם כן, פרט/י את כל השמות הקודמים (לרבות שם נוערים):

שם אמצעי או שם משפחת האב:

שם פרטי:

שם משפחה:

שם אמצעי או שם משפחת האב:

שם פרטי:

שם משפחה:

היכן אתה מתגוררת?

רחוב:

עיר/יישוב:

דירה:

רחוב:

דוא"ל:

טלפון:

מיקוד:

ארץ:

מגדר: זכר נקבה

מהי שפת ההतכתבות המעודפת עלייך?

עברית אנגלית רוסית צרפתית הונגרית גרמנית

במקרה שלא תוכל ליצור עmr קשור, האם יש לך שברצונך להסמיר בכדי לשוחח עמו לגבי תביעה?
אם כן, אנא צייני את פרטי הקשר של אדם זה להלן.

קירבה לבקשת:

שם פרטי:

שם משפחה:

עיר/יישוב:

דירה:

רחוב:

עיר/יישוב:

דירה:

רחוב:

דוא"ל:

טלפון:

מיקוד:

ארץ:

היכן נולדת?

עיר/ישוב הלידה:

ארץ הלידה:

אזור הלידה:

--

--

--

מהו תאריך הלידה הרשמי שלך?

יום: חודש: שנה:

--	--	--

אם אי פעם השתמשת בתאריך לידה אחר? אם כן, צייני את התאריך החלופי:

יום: חודש: שנה:

--	--	--

סעיף 2 < אנה ספר לנו אודות בן/בת זוגך חיים.

מהו שם בן/בת זוגך?

שם פרטי של בן/בת הזוג:

--

--

מתי נולד/ה בן/בת זוגך?

תאריך לידה:

מקום לידה (עיר / עיריה, אזור/חבל ארץ, מדינה):

--	--	--

--

מתי והיכן נישאתם?

תאריך נישואין: (יום / חודש / שנה)

מקום נישואין (עיר / עיריה, אזור/חבל ארץ, מדינה):

--	--	--

--

אם בן/בת זוגך אינו/ה עוד בין החיים, נא צייני את תאריך ומקום הפטירה שלו/ה.

תאריך פטירה של בן/בת הזוג (אם יש):

מקום פטירה של בן/בת הזוג (אם יש):

--	--	--

--

סעיף 3 < אנה ספר לנו אודות ילדים.

שם משפחה של הילד/ה: שם פרטי של הילד/ה: תאריך לידה:

--

--	--	--

--

--

שם משפחה של הילד/ה: מקום לידה (עיר / עיריה, אזור/חבל ארץ, מדינה):

--

--	--	--

--

--

שם משפחה של הילד/ה: מקום לידה (עיר / עיריה, אזור/חבל ארץ, מדינה):

--

--	--	--

--

--

שם משפחה של הילד/ה: מקום לידה (עיר / עיריה, אזור/חבל ארץ, מדינה):

--

--	--	--

--

--

סעיף 4 < אנה ספר לנו על אמא

מה שמה של אמא?

שם משפחה של האם:

שם אמצעי או שם משפחת האב:

שם פרטי של האם:

האם לאמר היו שמות קודמים (לרבות שם נערות)?

שם אמצעי או שם משפחת האב:

שם פרטי:

שם משפחה:

שם אמצעי או שם משפחת האב:

שם פרטי:

שם משפחה:

היכן נולדה אמא?

ארץ הלידה:

אזור הלידה:

עיר/יישוב הלידה:

מהו תאריך הלידה הרשמי של אמא?

יום: חודש: שנה:

האם אמר אי פעם השתמשה בתאריך לידה אחר? אם כן, צייני את התאריך החלופי:

יום: חודש: שנה:

אם אמר אינה עוד בין החיים, צייני את התאריך ואת מקום פטירתה.

מקום הפטירה של האם (אם רלוונטי):

תאריך הפטירה של האם (אם רלוונטי):

סעיף 5 < אנה ספר לנו על אביך

מהו שמו של אביך?

שם משפחה של האב:

שם אמצעי או שם משפחת האב:

שם פרטי של האב:

האם לאביך היו שמות קודמים?

שם פרטי:

שם משפחה:

שם אמצעי או שם משפחת האב:

שם אמצעי או שם משפחת האב:

שם פרטי:

שם משפחה:

ארץ הלידה:

אזור הלידה:

היכן נולד אביך?

עיר/יישוב הלידה:

מהו תאריך הלידה הרשמי של אביך?

יום: חודש: שנה:

--	--	--

אם אביך אי פעם השתמש בתאריך לידה אחר? אם כן, צייני את התאריך החלופי:

יום: חודש: שנה:

--	--	--

אם אביך אינו עוד בין החיים, צייני את התאריך ואת מקום פטירתו.

מקום הפטירה של האב (אם רלוונטי):

תאריך הפטירה של האב (אם רלוונטי):

--	--	--

--	--	--

סעיף 6 < أنا ספַר לִנוּ עַל אֲחִיך וְאֶחָיוֹתֵיך

תאריך פטירה (אם רלוונטי):

--	--	--

תאריך לידה:

--	--	--

תאריך לידה:

--	--	--

שם משפחה של האח/האחות:

--	--	--

תאריך פטירה (אם רלוונטי):

--	--	--

תאריך לידה:

--	--	--

תאריך לידה:

--	--	--

שם משפחה של האח/האחות:

--	--	--

תאריך פטירה (אם רלוונטי):

--	--	--

תאריך לידה:

--	--	--

תאריך לידה:

--	--	--

שם משפחה של האח/האחות:

--	--	--

תאריך פטירה (אם רלוונטי):

--	--	--

תאריך לידה:

--	--	--

תאריך לידה:

--	--	--

שם משפחה של האח/האחות:

--	--	--

סעיף 7 < أنا ספַר לִנוּ הַיָן הָיָת לִפְנֵי המלחמה

שים לב: אם נולدت במהלך או מיד לאחר המלחמה, ענה/י על השאלות הבאות מנוקודת מבטה של אמרה:

היכן היה ביתך לפני המלחמה?

ארץ:

--

אזור:

--

עיר/ישוב:

--

אם לא התגורرت בביתר כאשר המלחמה, התחילה, ספרי לנו היכן התגוררת ומדוע:

ארץ:

--

אזור:

--

עיר/ישוב:

--

הסיבה לשחוותי שם (למשל, לימודים בביה"ס, חופשה, ביקור אצל קרובים, ועוד):

סעיף 8 < أنا ספַר לְנוּ מִהָּעֵרֶת בַּמְהֻלָּךְ הַמְלָחָמָה.

שים לב: אם אמר הייתה בהרין ערך במהלך הדריפה שהיא עברית, ענה/י על השאלות הבאות מנוקודת מבטה של אמר:

כן לא

האם נרדפת כיהודי/ה על ידי הנאצים או בעלי בריתם?

כיצד נרדפת על ידי הנאצים /או בעלי בריתם:

לא כן לא
 לא כן לא

האם הייתה במחנה או במקום מסור דומה?

האם הייתה בגטו?

האם ביצעת עבודות כפייה?

האם חיית במחבוא או תחת זהות בדויה?

האם נῆפה עלייך להתגורר במקום מסוים?

האם הייתה נתן/ה לעוצר?

האם נῆפה עלייך לשאת טלאי צהוב?

האם הייתה בלינינגרד בכל עת שהיא במהלך המצור?

האם ברחת על מנת להימלט מרדייפת הנאצים?

האם חוות כל סוג אחר של רדייפת הנאצים?

אנו לפרט:

עבור על אחת מהשאלות למללה שלגביה ענית "כן", אתה ספק לנו מידע נוסף המפורט למטה.

אם נדרש לך מקום נוסף, אתה צף את תשובהך בדף נייר נפרד.
אתה לא צריך להמלא את כל אחד מהחלקים להלן אלא רק את החלק/ים הרלוונטי/ים לגביך.

אני הייתה/ה במחנה או במקום מסור דומה.

שמות של אנשים אשר היו איתך והקשר עימם
(קרובי משפחה, חברים, אחרים):

שם המחנה:

עד (תאריך):

החל מ (תאריך):

--

--

--

--

שמות של אנשים אשר היו איתך והקשר עימם
(קרובי משפחה, חברים, אחרים):

שם המחנה:

עד (תאריך):

החל מ (תאריך):

--

--

--

היהתי בגטו.

שמות של אנשים אשר היו איתך והקשר עימם
(קרובי משפחה, חברים, אחרים):

שם הגטו:

עד (תאריך):

החל מ (תאריך):

--

--

--

שמות של אנשים אשר היו איתך והקשר עימם
(קרובי משפחה, חברים, אחרים):

שם הגטו:

עד (תאריך):

החל מ (תאריך):

--

--

--

נכפה עלי ל לעשות עבודה (במחנה, גטו, בתקופה שבה התגוררתי בבית, וכיו"ב).

שמות של אנשים אשר היו איתך והקשר עימם
(קרובי משפחה, חברים, אחרים):

מקום הרדייפה:

החל מ (תאריך):

עד (תאריך):

--	--	--	--

שמות של אנשים אשר היו איתך והקשר עימם
(קרובי משפחה, חברים, אחרים):

מקום הרדייפה:

החל מ (תאריך):

עד (תאריך):

--	--	--	--

חיתי במסתו או תחת זהות בדודה.

שמות של אנשים אשר היו איתך והקשר עימם
(קרובי משפחה, חברים, אחרים):

מקום הרדייפה:

החל מ (תאריך):

עד (תאריך):

--	--	--	--

שמות של אנשים אשר היו איתך והקשר עימם
(קרובי משפחה, חברים, אחרים):

מקום הרדייפה:

החל מ (תאריך):

עד (תאריך):

--	--	--	--

מי הסתר אותך?

הקשר עימנו/ה:

שם:

--	--

נאצתי לבסוף מקום מגורי.

שמות של אנשים אשר היו איתך והקשר עימם
(קרובי משפחה, חברים, אחרים):

מקום הרדייפה, כולל

המקומות שבהם

עצרת בדרך:

החל מ (תאריך):

עד (תאריך):

--	--	--	--

שמות של אנשים אשר היו איתך והקשר עימם
(קרובי משפחה, חברים, אחרים):

מקום הרדייפה, כולל

המקומות שבהם

עצרת בדרך:

החל מ (תאריך):

עד (תאריך):

--	--	--	--

סבלתי מרדייפות אחרות.

שמות של אנשים אשר היו איתך והקשר עימם
(קרובי משפחה, חברים, אחרים):

מקום הרדייפה:

החל מ (תאריך):

עד (תאריך):

--	--	--	--

שמות של אנשים אשר היו איתך והקשר עימם
(קרובי משפחה, חברים, אחרים):

מקום הרדייפה:

החל מ (תאריך):

עד (תאריך):

--	--	--	--

אנא ספק תיאור קצר של היסטוריית הרדיפה שהר עמו פרטיים לגבי המועדים ומקומות הרדיפה.
אם אתה ציריך מקום נוספת, אנא צרף את תשובה בדף נפרד.

סעיף 9 < היכן הייתה בעת השחרור?

ארץ:

אזור:

עיר/ישוב:

**היכן הייתה התגורהת מאז השחרור? אנא פרט/י את כל המדינות בהן התגורהת מאז השחרור ועד היום.
אם הייתה התגורהת בגרמניה, יש לפרט גם את הערים והמדינות הפדראליות בגרמניה.**

משנה: עד שנה:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

משנה: עד שנה:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

משנה: עד שנה:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

משנה: עד שנה:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

סעיף 10 < פיצויים קודמים

אם כן, האם פעם הגשת בקשה לפיצויים עבור הרדיפה שעברת? כן לא

אם כן, האם פעם קיבלת פיצוי בגין הרדיפה? כן לא

במידה וכן, אני פרט/י את כל התכניות עברון הגשת בקשה והאם קיבלת פיצוי.
אם אתה/ה מקבל/ת כו�ן או קיבלת בעבר פיצוי עבור הרדיפה שלך, אני צורף/י כל מסמך שיש לך המתיחס לתשלום זה.

מדינה:

--

קרן או תכנית:

--

אם ניתן תשלום? כן לא

תשלום חד-פעמי או קצבה: חד-פעמי קצבה

מדינה:

--

קרן או תכנית:

--

אם ניתן תשלום? כן לא

תשלום חד-פעמי או קצבה: חד-פעמי קצבה

מדינה:

--

קרן או תכנית:

--

אם ניתן תשלום? כן לא

תשלום חד-פעמי או קצבה: חד-פעמי קצבה

מדינה:

--

קרן או תכנית:

--

אם ניתן תשלום? כן לא

תשלום חד-פעמי או קצבה: חד-פעמי קצבה

סעיף 11 < אזהרות

מידע על האזהרות השונות שברשותך יסייע לנו בבדיקה טבעת הערה: יש לכלול גם תקופות שבהן הייתה חסרת אזהרות, במידה שהיא נכונה.

עד שנה:

--

משנה:

--

מדינה

עד שנה:

--

משנה:

--

מדינה

עד שנה:

--

משנה:

--

מדינה (לרבבות תקופות בהן הייתה חסרת אזהרות)

עד שנה:

--

משנה:

--

מדינה (לרבבות תקופות בהן הייתה חסרת אזהרות)

עד שנה:

--

משנה:

--

מדינה (לרבבות תקופות בהן הייתה חסרת אזהרות)

סעיף 12 < הכנסה/נכסים

להלן מתקנות ועידת התביעות כפופות למוגבלות הכנסה ונכסים של הממשלה הגרמנית. הטבלה להלן מציגה את המוגבלות הנוכחות החלות על התקנות הללו.

הערה: הכנסה מוגדרת כהכנסה נטו שנתית לאחר ניכוי מסים, ואני כוללת את האמור להלן: פנסיות ממשלתיות, תשלומי תכניות פנסיה כגון (א) 401 פנסיות ממוקם העבודה, פנסיות נכות או ביטוח חיים. נכסים מוגדרים כנכסים נטו ואין כוללם את בית המגורים העיקרי שלו. אם נכס הינו בבעלות משותפת, יש לציין רק את חלק השיר对他.

מטבע	נכסים	מגבלה הכנסה שנתית	מגבלה הכנסה שנתית
דולר של ארה"ב (USD)	\$25,000	\$500,000	
שקל ישראלי (ILS)	114,816	₪2,297,350	
אירו (EUR)	€21,079	€422,205	
דולר קנדי (CAD)	\$29,103	\$583,010	
דולר אוסטרלי (AUD)	\$34,201	\$685,130	
לירה בריטית (GBP)	£16,430	£328,292	
ריאל ברזילאי (BRL)	R\$58,190	R\$1,165,650	

החל מה-1 ביולי 2013.

المוגבלות עבור כל מטבע נקבעת על ידי הממשלה הגרמנית לפי שער חליפין קבוע. לגבי מטבעות שאינם רשומים לעיל, יש ליזור קשר עם עידת התביעות או לבקר באתר שלנו בכתובת: www.claimscon.org.

אני סמן את התיבה להלן לאישור שההכנסה והנכסים שלו הינם מתחת למוגבלות.
ההכנסה השנתית והנכסים שלי הינם מתחת למוגבלות הנדרשת.

סעיף 13 < שירות רוחה

בקשה זו נועדה לשם קבלת תשלום חר-פумים, תשלום קצבה נמשכים ושירותי רוחה. אם את/ה פונה אך ורק לקבלת שירות רוחה, ואין ברצונך לקבל פיצויים בצורה של תשלום חר-פומי או קצבה, יש לציין זאת על ידי סימון התיבה להלן:
איני מבקש/ת פיצויים כספיים. בקשתי היא לשירותי רוחה בלבד.

סעיף 14 < מידע לגבי חשבונם הבנק

במקרה של החלטה חיובית, מתן מידע לגבי חשבון הבנק שלך יעשה את ההליך מהיר יותר. אם איןך פונה לפיזי כספי, אנא השאר את הסעיף זהה רק.

אנא שים לב: עמידת התביעות תעביר את התשלום אך ורק לחשבון על שם שלך.
שם הבנק כתובות הבנק

מס' IBAN (תושבי האיחוד האירופי) / מס' חשבון (כל יתר המדינות)

קוד ניוטוב ABA (תושבי ארה"ב) / קוד SORT (תושבי בריטניה) / קוד SWIFT (כל יתר מדינות)

לתושבי ישראל בלבד: מס' סניף

לתושבי קנדיה בלבד: קוד מעבר ומודול

לתושבי אוסטרליה בלבד: Bank State Branch ("BSB")

סעיף 15 < מסמכים נדרשים

הוכחת זהות

על מנת להשלים את בקשתך, יש לצרף עותק מאושר של מסמך זהה תקף שהונפק על ידי ממשלה. על מסמך זהה זה לכלול תמונה וחתיימה.

איזה סוג מסמך זהה אפשרות לצרף לבקשתך?

דרכון תעודה זהות לאומיית רישיון נהיגה אחר (אנה פרט)

באיזו מדינה הונפק המסמך?

מהו מס' מסמך זהה המופיע במסמך זהה?

מהו תאריך פקיעת תוקף המסמך?

:יום: :חודש: : שנה:

מתי הונפק המסמך?

:יום: :חודש: : שנה:

עבור תושבים נוכחים של ארה"ב בלבד:

יש לצרף גם עותק מאושר של כרטיס הביטוח הלאומי (Social Security) שלו.

מהו מס' מסמך הביטוח הלאומי (Social Security) שלו?

עבור תושבי ישראל בלבד, כיום או בעבר:

מהו מס' מסמך תעודה הזהות הישראלית שלו?

מסמכים נדרשים אחרים

- בנוסף למסמך הדיזיין הרשמי והנושא תמונה שלך, יש לצרף עותקים מאושרים של המסמכים הבאים:
- תעודה לידה.
 - מסמכים המוכיחים בין שמר בעת הלידה לבין שמר כת (אם רשות שחשם שלך השתנה), כגון תעודה נישואין או מסמך אחר לעניין שינוי שם.
 - מסמכים המוכיחים את מקורותיך היהודיים, אם הצהרת כי נרדפת כיהודי.
 - כל מסמכים נוספים אשר ברשותך ואשר עשויים לשׂיע בחיזוק תביעתך.

שים לב: אופטורופסים

- אם הפונה איננו/ה מסוגל/ת לחתום על טופס הבקשה, האופטורופס שלו/ה יכולם לעשות זאת בשמו/ה במקרה כזה בנוסף למסמכים שצוינו לעילו, יש לצרף גם את המסמכים הבאים:
- עותק מאומת למקור של המסמכים המאשרים את האופטורופס (כגון החלטת בית המשפט).
 - עותק למקור של תעודה זהה של האופטורופס.
 - מכתב חתום על גבי ניר המכתחבים של הרופא או איש המקצוע הרפואי המטפל בפונה, או עותק של חשבון או דף חשבון מהבנק על שמו/ה של הפונה

מספר העמודים הכללי של כל המסמכים המצורפים לבקשתך זו: _____

הנחיות בנוגע אישור מסמכים

הגופים הבאים רשאים לאשר את מסמכיך:

- בנק
- משרד 'עمر' בישראל
- משרד ממשלתי של מדינת ישראל
- גוף ציבורי העוסק ברוחחה וברשותו חותמתה
- קונסוליה גרמנית
- עורך דין

- אנא בקר באתר שלנו www.claimscon.org לרשימה נוספת של גופים המוסמכים לאשר מסמכים.
על מנת שמסמך זה מאושר כנדרש, עליו לכלול את האמור להלן:
1. החותמת של הרשות המאשרת;
 2. השם המלא (באותיות דפוס) של האדם המאשר את המסמך;
 3. התפקיד (כגון התואר) של האדם המאשר את המסמך;
 4. החתימה של האדם המאשר את המסמך;
 5. תאריך האישור

סעיף 16 < הצהרה, חתימה ואיומות חתימה

- הריני מצהיר/ה בזאת כי כל ההצהרות למעלה וכל ההצהרות המצורפות הינן אמת.
- הנהני מודעת/ת לכך שמשמעות הצהרות בלתי-נכונות ביודען תביא לדחיתת הבקשה. החלטות חיוביות שיתקבלו על סמך מידע בלתי נכון יבוטלו, וכך עלי' להסביר את כל הסכום ששולם לי על ידי ועידת התביעות.
- במקרה שאחובי, בהתאם להצהרה זאת או באופן אחר, להסביר תשולם לידי ועידת התביעות, הנהני מסכימים/ה בזאת כי יהיה עלי' להחזיר לידי ועידת התביעות גם כל עלות והוצאה שנגרמה לה לשם החזרת התשלום כאמור.
- הנהני מבין/ה וממסכימים/ה כי תנאי הזכאות מבוססים אך ורק על הדין הגרמני. הנהני מסכימים/ה בזאת באופן בלתי מותנה, כי בית המשפט בפרנקפורט שעלה המין בגרמניה הינו בעל סמכות השיפוט הייחודית. כמו כן, הנהני מסכימים/ה כי כל מחלוקת תידון בהתאם לדיני הרפובליקה הפדרלית של גרמניה.
- הנהני מודעת/ת לכך שאין לי כל הזכות משפטית לקבל סיוע. מבלתי לגראע מהאמור לעיל, הנהני מוותרת/ת באופן בלתי חזיר – כל עוד הדבר ניתן מבחינה חוקית – על כל תביעה נוכחית או עתידית נגד הוועידה לתביעות יהודיות חומריות נגד גרמניה בקשר לבקשה זו או לטיפול בה.
- הנהני מסמיך/ה בזאת את ועידת התביעות לבדוק כל מסמך בנוגע אליו אצל הרשות, הארכינים והמוסדות בגרמניה ומוחזקה לה, וכן להציג מהם מידע ומסמכים בקשר אליו. הנהני מסמיך/ה את ועידת התביעות להאיץ סמכות זו לכל אדם אחר לשם מטרה זו. הנהני מודעת/ת וממסכימים/ה לכך שהנתונים בקשר לבקשה זו יועברו לטיפול אצל משרד משרד התיירות, משרד ועידת הביקורת הפדראלית הגרמני לשם מטרות בדיקה וביקורת בלבד, במסגרת הוראות הגנת המדינה של הרפובליקה הפדראלית של גרמניה. אני מבין/ה וממסכימים/ה שמיידן עשויול לכלול פרטיהם אישיים שאינו מספק/ת אפשרות שיביחסן, ירשם, יעתתק, יושמש ויעבר באופן בינלאומי. כמו כן, הנהני מסכימים/ה כי ועידת התביעות תהא רשאית לעשות שימוש במידע האישי הכלול בבקשת זו על מנת לספק לי מידע נוספת תכניות פיצויים או הטבות בנושאי רוחה העומדות לרשות קורבנות הנאצים.
- הנהני מסכימים/ה כי ועידת התביעות תוכל לקבוע עבורי את תכניות הפיצויים המתואימות לבקשת.

עיר/יישוב ומדינה:

תאריך (יום / חודש / שנה):

חתימת המבקש/ת:

--

--	--	--

--

אם מגיש הבקשהAINENO מסוגל לחתום על טופס הבקשה, האופטורופוס שלו יכול לחתום בשמו.

עיר/יישוב ומדינה:

תאריך (יום / חודש / שנה):

חתימת האופטורופוס:

--

--	--	--

--

על הבקשות וחתימות להיות מאושرات על ידי סוכנות שירותים סוציאליות בעלת חותמת (כגון עמותות למען הזקן, 'עמך', עמיגור, ארגוני ניצולים), משרד ממשלתי, רשות מקומית, עובד סוציאלי, רופא, בנק, קונסוליה גרמנית או עורך דין.

הריני לאשר בזאת שהפונה או האופטורופוס שלו/ה חתום/ה על הבקשה בפני ושהזהותו/ה אומתת על ידי:

תעודת זהות מסמך מזהה אחר, כגון דרכון (אנא פרט):

מספר תעודת הזהות הינו:

אנא שים לב: עותק מאושר של תעודת הזהות לאישור האימות חייב להיות מצורף לבקשת.

תאריך (יום / חודש / שנה):

שם המאשר:

תפקיד:

--	--	--

--	--	--

--

חתימת וחותמת המאשר:

בקשות שלא נחתמו וחתיימה לא אושרה כראוי לא יטופל.

סעיף 17 < שליחת הבקשה שלך

יש לשלוח את העותק המקורי של טופס הבקשה המלא, החתום והמאושר, ביחד עם המסמכים המצורפים, לאחת מהכתובות הבאות:

עבור תושבי קבוע של ישראל ומדרום אירופה:
 ועידת התביעות
 ת.ד. 29254
 תל אביב 6129201
 ישראל

עבור תושבי קבוע של ברה"מ לשעבר:
 CLAIMS CONFERENCE - LOGISTICAL DEPARTMENT
 GRAEFSTRASSE 97
 FRANKFURT AM MAIN 60487
 ΓΕΡΜΑΝΙЯ/GERMANY

עבור תושבי קבוע של אירופה וצפון אפריקה:
 CLAIMS CONFERENCE
 SOPHIENSTR. 44
 FRANKFURT AM MAIN 60487
 DEUTSCHLAND

עבור תושבי קבוע של צפון אמריקה, דרום אמריקה, אוסטרליה ושאר העולם:
 CLAIMS CONFERENCE
 BROADWAY 1359
 ROOM 2000
 NEW YORK, NY 10018
 UNITED STATES OF AMERICA

עצורי האם:

- מילאת את כל סעיפים הבקשה?
- חתמת, ציינת תאריך ואישרת את החתימה בהתאם להוראות?
- צירפת מסמך זהה שהונפק על ידי ממשלה והנושא תמונה (התואם את המסמך המפורט בסעיף הוכחת הזהות)?
- צירפת עותקים מאושרים של כל המסמכים הנדרשים האחרים?
- תעוזת לידיה.
- מסמכים המוכיחים בין שמר בעת הלידה לבין שמר כתע (אם רשותת כי שמר השתנה), כגון תעודה נישואין או מסמך אחר לעניין שינוי שם.
- מסמכים המוכיחים את מקורותיך היהודיים, אם הצהרת כי נרדפת היהוד.
- מסמך המתיחס לכל פি�וצי קודם, אם לרלונטי
- כל מסמך נוסף אשר ברשותך ואשר עשוי לשיער בביסוס תביעתך.
- כרטיס ביטוח לאומי (Social Security) אם הנר תושב ארה"ב.
- מסמכים המוכיחים שאית/ה האפוטרופוס/ית (אם את/ה חותם/ת בשם הפונה).
- צילמת את כל טופס הבקשה וכל המסמכים המצורפים בכך לשומר אצלך עותק?