

תצהיר עמית לתמיכה בבקשה עקב נסיבות מיוחדות הנובעות ממצב רפואי של

העמית או בני משפחתו

אני הח"מ _____ ת.ז. _____ מצהיר/ה ומאשר/ת כדלקמן:

1. למיטב ידעתי, השלמתי תקופת ותק בת 6 שנים ממועד ההפקדה הראשון שלי בקרן.
2. בקשתי נובעת ממצב רפואי של (יש להקיף בעיגול):
 - א. שלי.
 - ב. של בן משפחתי מדרגה ראשונה (הורים, ילדים ובן/בת זוג).
3. אני נדרש למשוך את הכספים שנצברו בקרן עקב (יש להקיף בעיגול):
 - א. הוצאות רפואיות חריגות
 - ב. היווצרות קשיי מחיה, לרבות עקב רכישת תרופות כמימון עצמי
 - ג. טיפולי שיניים מרובים ו/או יקרים
 - ד. טיפולי פוריות
 - ה. נכות רפואית תפקודית המגבילה תפקוד יומיומי וכושר השתכרות באופן משמעותי, לרבות מצב סעודי
 - ו. מצב רפואי קשה וחריג אחר: _____
4. לשם תמיכה בבקשתי זו מצורפים בזאת המסמכים הבאים:

5. אני מצהיר/ה כי זהו שמי וזו חתימתי ותוכן תצהירי דלעיל (כולל המסמכים המצורפים בזאת) אמת.

חתימה

שם ושם משפחה

תאריך