

האגודה הישראלית להלוואות ללא ריבית (ע.ר.)  
The Israel Free Loan Association (R.A.)

INTEREST FREE LOAN FUND  
FOR RESIDENTS OF HATZOR AND  
ROSH PINA

קרן הלוואות ללא ריבית  
לתושבי חצור הגלילית,  
ראש פינה והגליל

(FUND# \_\_\_\_\_)

Application Form בקשה להלוואה

תאריך: \_\_\_\_\_ תיק: \_\_\_\_\_  
שם משפחה \_\_\_\_\_ שם פרטי \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_ שנת לידה: \_\_\_\_\_  
שם בן/בת הזוג \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_ מצב משפחתי: \_\_\_\_\_ מספר ילדים: \_\_\_\_\_  
שם הבנק: \_\_\_\_\_ עיר: \_\_\_\_\_ מספר סניף: \_\_\_\_\_ מספר חשבון: \_\_\_\_\_  
פרטי קופת גמל: \_\_\_\_\_ בנק: \_\_\_\_\_ מס' סניף: \_\_\_\_\_ מס' עמית: \_\_\_\_\_  
פרטי קופות השתלמות: \_\_\_\_\_ בנק: \_\_\_\_\_ מס' סניף: \_\_\_\_\_ מס' עמית: \_\_\_\_\_  
כתובת בבית: \_\_\_\_\_ עיר: \_\_\_\_\_ מיקוד: \_\_\_\_\_ טל (בית): \_\_\_\_\_  
מקור הכנסה: \_\_\_\_\_ מקצוע: \_\_\_\_\_  
שם המעסיק וכתובתו: \_\_\_\_\_  
טלפון בעבודה: \_\_\_\_\_  
תאריך תחילת עבודה: \_\_\_\_\_  
אני הח"מ מבקשכם לאשר לי הלוואה בסך \_\_\_\_\_ שקלים  
מטרת ההלוואה: \_\_\_\_\_ עיר לידה: \_\_\_\_\_ שנת עליה: \_\_\_\_\_  
חתימת המבקש: \_\_\_\_\_

אני מאשר את הסכמתי לאימות הפרטים הנ"ל ע"י האגודה.

במידה ותאושר ההלוואה בכוונתי להחתיים את הערבים הבאים:

- שם משפחה: \_\_\_\_\_ שם פרטי: \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_  
כתובת בית: \_\_\_\_\_ שנת לידה: \_\_\_\_\_  
שם המעסיק וכתובתו: \_\_\_\_\_  
טל' מקום העבודה: \_\_\_\_\_ תאריך תחילת העבודה: \_\_\_\_\_ הכנסה נטו: \_\_\_\_\_
- שם משפחה: \_\_\_\_\_ שם פרטי: \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_  
כתובת בית: \_\_\_\_\_ שנת לידה: \_\_\_\_\_  
שם המעסיק וכתובתו: \_\_\_\_\_  
טל' מקום העבודה: \_\_\_\_\_ תאריך תחילת העבודה: \_\_\_\_\_ הכנסה נטו: \_\_\_\_\_
- שם משפחה: \_\_\_\_\_ שם פרטי: \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_  
כתובת בית: \_\_\_\_\_ שנת לידה: \_\_\_\_\_  
שם המעסיק וכתובתו: \_\_\_\_\_  
טל' מקום העבודה: \_\_\_\_\_ תאריך תחילת העבודה: \_\_\_\_\_ הכנסה נטו: \_\_\_\_\_

טופס שלא ימולא על כל פרטיו לא יובא לדיון – אין לשלוח בקשות בפקסימילה

"A loan is better than charity for it enables one to help himself" - (Maimonides)

29 Rivkah Street, Jerusalem 93461, Israel  
P.O. Box 10424, Jerusalem 91104

רח' רבקה 29, ירושלים 93461  
ת.ד. 10424, ירושלים 91104

פקס: 972-2-566-9504

טל: 1-599-500-001, 02-5300771(2,3,4)

עמותה מס' 58-017355-7 Non – Profit Association

## הודעה חשובה ביותר למגישי בקשה לקבלת הלוואה !!

נא להקפיד ולבדוק אם צירפת וכתבת את הפרטים הבאים:

1. צילום תעודת זהות של הלווה ושל אשתו (במידה והלווה נשוי/ה).
2. מסמך המעיד על מקור הכנסה של בני הזוג (כגון תלוש מקורי של המשכורת האחרונה, או אישור הבטחת הכנסה מביטוח לאומי או מקור אחר, או אישור מרואה חשבון על הכנסות נטו לשישה חודשים האחרונים). מסמכים אלה יוחזרו למבקש ההלוואה.
3. חייבת להיות חותמת של המעביד על תלוש המשכורת.
4. רישום פרטי חשבון בנק בטופס הבקשה- כולל שם הבנק, מספר סניף, מספר חשבון.
5. פרטי ערבים- (א) נא למלא את כל פרטי הערבים כפי המבוקש בטופס הבקשה, (ב) יש לצרף צילומי תעודת זהות של כל הערבים.
6. יש לצרף סך של 20 ₪ בשיק או בהמחאת דואר לבדיקת תקינות חשבונות הבנק, סכום זה לא יוחזר.

במידה ולא נקבל את כל המסמכים הנ"ל מצורפים יחד עם טופס הבקשה, לא נוכל לבדוק או לדון בבקשה, והיא תדחה.