

תאריך: \_\_\_\_\_

### טופס הצהרה

שם הניצול: \_\_\_\_\_ שם משפחה: \_\_\_\_\_

מס' ת.ז.: \_\_\_\_\_

כתובת: \_\_\_\_\_

טלפון בית: \_\_\_\_\_

טלפון נייד: \_\_\_\_\_

מייל: \_\_\_\_\_

שם איש הקשר: \_\_\_\_\_ טלפון איש קשר: \_\_\_\_\_

אצל מי הוגשה התביעה? מאכרים / מתווכים / עו"ד

פרט שם המתווך/מאכר/עו"ד

\_\_\_\_\_

האם נחתם הסכם שכ"ט ומתי? (אם יש הסכם נא לצרף צילום)

כיצד בוצע התשלום?

מזומן \_\_\_\_\_ כ"א \_\_\_\_\_ צ'קים \_\_\_\_\_ הוראת קבע: \_\_\_\_\_

האם קיבלתם קבלה על התשלום? כן / לא

האם הקבלה נמצאת אצלכם? כן / לא

הארגון העולמי של יהודים יוצאי לוב  
WORLD ORGANIZATION OF LIBYAN JEWS  
ORGANIZZAZIONE MONDIALE EBREI DI LIBIA



www.facebook.com/livluv5 facebook e-mail: livluv555@gmail.com | אתר אינטרנט: www.livluv.org.il: 580135903 מס' עמותה

נא לצרף קבלות למסמך זה.

מצי"ב קבלות: \_\_\_\_\_

האם טופלתם גם עי"י מאכר וגם עי"י עוי"ד? פרט:

האם הטיפול של העוי"ד לווה בטיפול בבית משפט? כן/לא

האם קיבלתם תגמולים מהאוצר כתוצאה מהסדר המנהלי  
(אפריל 2010) או לפני זה? : כן /לא

האם קבלת התשלום מהאוצר היא בעקבות:

- א. פניה של עוי"ד לאוצר כן/לא
- ב. פניה של מאכר/מתווך לאוצר כן/לא
- ג. פניה אישית שלך לאוצר כן/לא
- ד. פניה של בן משפחה כן/לא
- ה. בסיוע הארגון יוצאי לוב כן/לא

תאריך קבלת הרנטה: \_\_\_\_\_

אני מאשר/ת בחתימתי בטופס זה על אמיתות הדברים.

חתימה: \_\_\_\_\_

מצי"ב יפוי כח לטיפול משרד המשפטים.  
ללא חתימה על יפוי כח לא נוכל לטפל בתביעה.  
את היפוי כח יש להחזיר: 03-5333456 לידי אוסנת.

לטיפול הארגון:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_