

קהל ברם

תכנית "מחברים" פועלת להפגת בדידותם של שורדי השואה בעזרת מתנדב/ת המגיעים לבתי השורדים בקביעות, על מנת לקיים עמם קשר חברתי קבוע להפגת הבדידות וללמד אותם מיומנויות מחשב וגלישה באינטרנט ושימור קוגניטיבי

במסגרת התוכנית שורד/ת שואה יכולים לקבל מחשב אישי ומוצמד לו/ה מתנדב/ת.

*הקריטריון לכניסה לפרויקט - הכרה של שורד שואה על ידי הקרן לרווחת נפגעי השואה או גוף פורמלי אחר.

יודגש בזאת כי התוכנית מבוססת על תרומות בלבד ולכן נשמח לסייע בהתאם להיקף התרומות המתקבלות עבור סיוע זה.

טופס הצטרפות לתוכנית "מחברים"

צרפו את המסמכים הבאים ומלאו את הפרטים מטה:

1. אישור ניצולות -

2. צילום ת"ז + ספח עם כתובת

אני, הח"מ, שם: _____ שם משפחה: _____
ת"ז: _____ כתובת: _____
מס' טלפון: _____

מעוניין/ת להצטרף לתוכנית "מחברים".

***בקשה למחשב/ טאבלט:** (סמנו את הבקשה הרלוונטית)

1. יש ברשותי מחשב ואני מעוניין/ת במתנדב/ת שת/יסייע בלימוד ההפעלה והשימוש במחשב.

2. מעוניין/ת במחשב אישי נייד/ טאבלט (נא לסמן) ובמתנדב/ת שת/יסייע בלימוד ההפעלה

והשימוש במחשב/ טאבלט.

***בקשה לסיוע במימון חיבור לאינטרנט:** כן/לא (תלוי רף הכנסה של 6,000 ש"ח).

***שפת מחשב:** עברית / רוסית

פרטים אישיים:

רחוב: _____ מס' בית: _____

עיר: _____

טלפון קווי: _____ נייד: _____ - _____
איש קשר: _____ קרבה: _____ טלפון: _____

הצהרה

בחתימתי זו הנני מצהיר/ה כדלקמן:

1. הנני מצהיר /ה כי ידוע לי שהשתתפתי בתוכנית "מחברים" מיועדת לפרק זמן של שנתיים לפחות, במקרה של יציאה מהתוכנית מכל סיבה שהיא בפרק זמן הנמוך מכך, הקרן רשאית להעביר את המחשב לטובת שורד/ת שואה אחר/ת.
2. ידוע לי כי קבלת המחשב מותנית בכך שיש לי/ישובץ לי מתנדב אשר ילמד אותי להשתמש במחשב.
3. ידוע לי כי מימון החיבור לאינטרנט הוא ל-24 חודשים בלבד. בתום התקופה מימון החיבור לאינטרנט יהיה באחרותי.
4. עבור הבקשה למימון חיבור לאינטרנט הנני מצהיר כי הכנסותי החודשיות הקבועות עומדות על 6,000 ₪ ומטה. מצ"ב תדפיס עו"ש של 3 חודשים אחרונים.
5. הנני מסמיך/ה את הקרן לרווחה לנפגעי השואה לקבל ולתת כל מידע אישי מכל גוף ממשלתי, ציבורי, או פרטי בישראל או בחו"ל לרבות לקבל, לבדוק ולאמת כל מידע ממאגר רשם האוכלוסין במשרד הפנים והמוסד לביטוח לאומי כולל: שם פרטי ושם משפחה, סטאטוס (נפטר) ותאריך פטירה, כניסה למוסד וכן: תאריך וארץ לידה, תאריך וארץ עלייה, מצב משפחתי, ת.ז, כתובת ולאום. הפונה מוותר על זכותו לסודיות במידה והיא תפגע בשימוש במידע שיתקבל לצורך קבלת סיוע.
6. הנני מצהיר/ה שהפרטים הנ"ל נכונים ומלאים, ידוע לי כי מסירת הצהרה כוזבת ו/או לא מלאה תגרום לביטול זכאותי לסיוע מהקרן לאלתר.
7. הנני מאשר בזאת לקרן לרווחה לנפגעי השואה או מי מטעמה להשתמש בצילומים שיעשו במסגרת השתתפותי בתוכנית, וכי לא יהיו לי דרישות ו/או תביעות כלפי הקרן ו/או מי מטעמה בגין צילום ו/או פרסום ושימוש בצילום.

ובאתי בזאת על החתום בתאריך: _____ שם: _____
חתימה: _____

שם הרכז/ת: _____ עיר: _____ תאריך: _____
חתימה: _____