

האגודה הישראלית להלוואות ללא ריבית ע"ר Israel Free Loan Association, A.R.

עמותה רשומה 580173557 Non Profit Association

Interest-Free Loan Fund

קרן הלוואות ללא ריבית

For adoption, surrogacy, and fertility treatments לאימוץ ילדים, פונדקאות, וטיפול פוריות

Fund # _____

תאריך _____ תיק: _____

שם משפחה _____ שם פרטי _____ ת.ז. _____ שנת לידה: _____

מצב משפחתי: _____ מספר ילדים _____ שם בן/בת הזוג _____ ת.ז. _____

כתובת בבית: _____ עיר: _____ מיקוד: _____ טל (בית): _____

כתובת דואר אלקטרוני: _____ טל (נייד): _____

שם הבנק: _____ עיר: _____ מספר סניף: _____ מספר חשבון _____

מקור הכנסה: _____ מקצוע: _____

שם המעסיק וכתובתו: _____

טלפון בעבודה: _____

תאריך תחילת העבודה: _____ כתובת דוא"ל _____

מקור הכנסת בן/בת הזוג: _____ מקצוע: _____

שם המעסיק וכתובתו: _____

טלפון בעבודה: _____

תאריך תחילת העבודה: _____ כתובת דוא"ל _____

שם העמותה לאימוץ: _____

מאין שמעת על האגודה? _____

אני הח"מ מבקשם לאשר לי הלוואה בסך _____ שקלים

מטרת ההלוואה: _____ עיר לידה: _____ שנת עליה: _____

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

חתימת המבקש: _____

פרטי ערבים שבכוונתי להחתיים במידה ותאושר ההלוואה:

1. שם משפחה: _____ שם פרטי: _____ ת.ז. _____
תאריך לידה _____
כתובת בית: _____
שם המעסיק וכתובתו: _____
טל' במקום העבודה: _____ תאריך התחלת עבודה: _____ הכנסה נטו: _____

2. שם משפחה: _____ שם פרטי: _____ ת.ז. _____
תאריך לידה _____
כתובת בית: _____
שם המעסיק וכתובתו: _____
טל' במקום העבודה: _____ תאריך התחלת עבודה: _____ הכנסה נטו: _____

טופס שלא ימולא על כל פרטיו לא יובא לדיון - אין לשלוח בקשות בפקסימיליה

רחוב רבקה 29, ירושלים
דואר: ת.ד. 10424
ירושלים 9110401
טל': 02 530 0777
פקס: 02 566 9504

הודעה חשובה ביותר למגישי בקשה לקבלת הלוואה **נא להקפיד ולבדוק אם צירפת וכתבת את הפרטים הבאים:**

- 1) צילום תעודות זהות של בני הזוג.
 - 2) מקור הכנסה של בני הזוג (תלוש משכורת אחרון, או אישור הבטחת הכנסה, או אישור מרואה חשבון על הכנסות נטו לשנה אחרונה).
 - 3) חייבת להיות חותמת של המעביד על תלוש המשכורת. (פרט למשרדי ממשלה).
 - 4) רישום פרטי חשבון הבנק בטופס הבקשה- שם הבנק, מס' הסניף, מס' חשבון.
 - 5) פרטי ערבים- נא למלא את כל פרטי הערבים בטופס המצורף. לאחר אישור הבקשה ידרשו להעביר לנו: צילומי תלוש משכורת אחרון, ת"ז של הערבים עם תמונה ברורה וספח שמראה את הכתובת ולחתום על שטר חוב.
 - 6) יש לצרף סך של 20 ש"ח בשיק או בהמחאת דואר לבדיקת תקינות חשבונות הבנק, סכום זה לא יוחזר.
 - 7) מסמכים נוספים לפי מטרת ההלוואה:
- **אימוץ** – יש לצרף הסכם חתום או הסדר פורמלי חתום ע"י נציג של אגודה לאימוץ, הצעת מחיר, מכתב מימון המסביר איך יממנו את יתרת ההוצאה מעבר להלוואת האגודה.
 - **פונדקאות** – יש לצרף אישור מעו"ד על חוזה עם אם פונדקאית, אישור הצעת מחיר, מכתב מימון המסביר איך יממנו את יתרת ההוצאה מעבר להלוואת האגודה.
 - **טיפול פוריות** – לצרף אישור מהרופא, אישור הצעת מחיר מגורם מוסמך רפואי, אישור השתתפות מקופ"ח או מכל מקור אחר אם יש, מכתב מימון המסביר איך יממנו את יתרת ההוצאה מעבר להלוואת האגודה.
- במידה ולא יצורפו כל המסמכים הנ"ל הבקשה תידחה על הסף ולא נוכל לדון בה.**