



משרד הביטחון
אגף משפחות, הנצחה ומורשת



מדינת ישראל

אל: משרד הביטחון - אגף משפחות, הנצחה ומורשת

חובה למלא את השדות המסומנים ב *.	
תאריך	
מספר תיק	
נציגות מטפלת	

נציגות ישראל בחו"ל	
שם המדינה:	
שם מגיש הבקשה:	
תאריך העברת הבקשה	

הנדון: טופס הפנייה לביקור התייחדות למשפחה שכולה

פרטי החלל

שם החלל ז"ל *	מספר תיק במשרד הביטחון	תאריך נפילה *
בית קברות בו קבור החלל *	מס' אישי של החלל *	

פרטים אישיים

שם משפחה *	שם פרטי *	מספר תעודת זהות / מספר דרכון * ¹
שם משפחה באנגלית *	שם פרטי באנגלית *	מספר טלפון בזמן השהייה בארץ *
טלפון נוסף *	טלפון בבית	
כתובת מגורים בחו"ל *		
דואר אלקטרוני		
קרבנות מבקש הבקשה		
<input type="checkbox"/> אב / אם	<input type="checkbox"/> אלמן / אלמנה	<input type="checkbox"/> אח / אחות
<input type="checkbox"/> יתום / יתומה		

¹ אם לא קיימת תעודת זהות ישראלית, יש להקליד מספר דרכון.



משרד הביטחון
אגף משפחות, הנצחה ומורשת



מדינת ישראל

פרטי הביקור

מתאריך *	עד תאריך (כולל) *
עלות משוערת של כרטיס הטיסה (ימולא ע"י המשרד)	תאריך ביקור התייחדות אחרון *
זמן שהות בחו"ל (ביקור התייחדות ניתן למתגוררים לפחות שנה בחו"ל)	

הסדרי שהייה למבקש הבקשה: (סמן ב א)

<input type="checkbox"/> בקשה לבית מלון (6 לילות, חצי פנסיון). בית המלון ניתן בסמוך למקום קבורת החלל		
עיר בישראל *	מתאריך *	עד תאריך (כולל) *
<input type="checkbox"/> השתתפות בסך 565 ש"ח לכל תקופת השהייה. (לצורך קבלת התשלומים יש למלא טופס לפרטי חשבון בנק בארץ/בחו"ל)		

הערות

1. נבקש ליידע אותנו בכל שינוי בחשבון הבנק של הפונה. 2. לתשומת ליבכם ביטוח שהייתו של הזכאי בארץ יחול עליו.
--



משרד הביטחון
אגף משפחות, הנצחה ומורשת



מדינת ישראל

הנדון: הצהרה על מגורים בחו"ל

הנני:

שם פרטי *	שם משפחה *	תעודת זהות *
מצהירה/ה בזאת שהנני תושב/ת חו"ל באופן מלא במדינת		החל מתאריך (תאריך מלא כולל שנה)

הריני מאשר/ת חתימת המסמך באופן דיגיטלי

תאריך _____

חתימת המבקש
(במקרים בהם הטופס מוגש ידני)



משרד הביטחון
אגף משפחות, הנצחה ומורשת



מדינת ישראל

הנדון: בקשה לעדכון פרטי אח/אחות /יתום/יתומה במערכת משרד הביטחון

אבקש לעדכן את פרטי האח/אחות יתום/יתומה במערכת משרד הביטחון כדלהלן:

פרטי החלל

שם החלל ז"ל *	מספר תיק במשרד הביטחון	תאריך נפילה *
שמות ההורים *		

פרטי אחות/אח / יתומה/יתום החלל:

שם משפחה *	שם פרטי *	מספר תעודת זהות / מספר דרכון *
מספר טלפון בזמן השהייה בארץ *	טלפון נוסף *	טלפון בבית
כתובת מגורים בחו"ל *		
דואר אלקטרוני		

משפחה שאינה מתגוררת בישראל - יש למלא את הפרטים באנגלית

שם משפחה *	שם פרטי *	מספר תעודת זהות / מספר דרכון *
מספר תיק *	רחוב *	מספר *
עיר *	מיקוד	מדינה *
טלפון *	טלפון נוסף	פקס

משרד הביטחון, אגף משפחות, הנצחה ומורשת

מרכז שרות טלפוני: 03-7776700 | www.mishpahot-hantzaha.mod.gov.il



משרד הביטחון
אגף משפחות, הנצחה ומורשת



מדינת ישראל

דואר אלקטרוני

פרטי בנק

שם הבנק		קוד הבנק	
שם הסניף	קוד הסניף	מספר חשבון	
במידה והבנק/סניף לא קיימים במערכות משהב"ט או שאינם מעודכנים, יש למלא הפרטים הבאים:			
כתובת הבנק - רחוב			
ישוב			
בנקים לא ישראלים ולא אמריקאים:			
SWIFT/BIC		IBAN	
מטבע התשלום		שיטת תשלום	

בקשה לפתיחת/ עדכון זכאי שיקום/ משפחות – ימולא ע"י משרד הבטחון

הגורם המבקש:

אגף	שם	טלפון
קונסוליה	קוד חברה	2000 <input type="checkbox"/> 1000 <input type="checkbox"/>

חובה לצרף את המסמכים הבאים

1. צילום צ'ק ו/או מכתב מהבנק עם כל הנתונים הפיננסיים הר"מ
2. מכתב מהפונה המבקש את השינוי/עדכון הנדרש

משרד הביטחון, אגף משפחות, הנצחה ומורשת

מרכז שרות טלפוני: 03-7776700 | www.mishpahot-hantzaha.mod.gov.il