



משרד הביטחון - טופס בקשה לנסיעת התייחדות למשפחה שכולה

פרטי החלל (ז'ל):

שם פרטי	שם המשפחה	מספר תיק במשרד הביטחון	תאריך הנפילה	בית הקברות בו קבור החלל

פרטי מבקש הבקשה:

שם פרטי (בהתאם לדרכון)	שם המשפחה (בהתאם לדרכון)	תאריך לידה			מספר תעודת זהות
		שנה	חודש	יום	

סוג דרכון	מספר דרכון	תוקף דרכון	קירבת מבקש הבקשה (לסמן בעיגול)		תאריך ביקור התייחדות אחרון		
			אלמן/אלמנה	אח/אחות	יום	חודש	שנה

המען הנוכחי	מס' פלאפון	מס' טלפון בבית
המיקוד Zip Code הישוב והמדינה City/Town & State רחוב Street Address		

מספר פקס	מספר טלפון בעת השחייה בארץ	דואר אלקטרוני (אימייל)

פרטי הנסיעה המבוקשת:

שדה התעופה המבוקש בארה"ב	מושב בטיסה (לסמן בעיגול)	ארוחות בטיסה			תאריכי ביקור		
		רגיל	צמחוני	כשר	מתאריך	עד תאריך (כולל)	יום

זמן טיסה מועדף (לסמן בעיגול)	תאריכי ביקור	

הסדרי שהייה (לסמן בעיגול)	הסדרי הטעה
השתתפות בסך 565 ש"ח לכל תקופת שהייה	בישראל: ישנה זכאות להחזר מוניות לשדה התעופה וחזרה בארה"ב ובישראל וכן לבית העלמין וחזרה עד סכום של 1,500 ש"ח - מותנה בהצגת קבלות מקוריות.
בקשה לבית מלון הסמוך למקום קבורת החלל (6 לילות פנסיון מלא) עיר מבוקשת _____	בח"ל: ישנה זכאות להחזרי תשלום עבור נסיעות במונית לשדה התעופה וחזרה, כנגד הצגת קבלות מקוריות.

לצורך קבלת תשלומים יש למלא את הפרטים הבאים:

מספר חשבון בנק בארץ	מספר סניף	שם הבנק

הנני מצהיר/ה בזאת שאיני מקבל/ת הטבות בלעדיות המגיעות לבני משפחות שכולות החיים במדינת ישראל.
הנני מצהיר/ה בזאת שהנני מתגורר/ת באופן קבוע בחו"ל, מתאריך _____
אני מצהיר/ה כי הובא לידיעתי שבמידה ולא אודיע על ביטול המלון עד 48 שעות לפני הגעתי אחויב בעלות המלון.
הנני מתחייב שלא לבצע שינויים במועד הטיסות, ולנסוע אך ורק בתאריכים המאושרים ע"י משרד הביטחון

תאריך: / / Date: חתימה X _____ X Signature

ניתן לשלוח את טופס הבקשה באמצעות דואר אלקטרוני (אימייל) או פקס.
ברכה, ניר לרמן

