

Deutsche Rentenversicherung – Rheinland
Königsallee 71
40215 Düsseldorf
GERMANY

Fax:0049-211-937-3096
Email: drv@drv-bund.de

Date/Datum.....

Dear Madam/Sir, / Sehr geehrte Damen und Herren,

Subject: **ZRBG -Application by the Widow/Widower**
Betr.: **ZRBG – Antrag seitens der/s Witwe/rs**

1. My husband/wife was in the.....Ghetto,
and worked there on her/his own accord.
Mein Gatte/meine Gattin.....war im Ghetto....., wo er/sie aus eigenem Antrieb
gearbeitet hat.

My husband/wife passed away on (date).....and **received/didn't receive** the
ZRBG payment (Circle the right option)
Mein Gatte/meine Gattin verstarb am (Datum)und **erhielt/erhielt keine** ZRBG Zahlung
(Zutreffendes bitte einkreisen)

▪ My husband/wife file number of the **ZRBG Renta/Payment** is:.....
(in case that the husband/wife **received** the ZRBG Payment).

I, the widow/widower, wish to apply for the widow's/widower's pension, **and** for the
ZRBG payments that were due during her/his lifetime.

▪ Mein Gatte/meine Gattin, Versicherungsnummer der **ZRBG Rente/Zahlung** ist:..... (falls
der Gatte/die Gattin ZRBG Zahlung **erhalten hatte**)

Ich, der Witwer/ die Witwe möchten Witwenrente beantragen und die ZRBG Zahlungen, die meiner
Gattin / meinem Gattin zu Lebzeiten zugestanden hatten.

2. The worker's details:
Angaben zum/r Beschäftigten:

▪ Full Name: Mrs/Mr/ Vollständiger Name Frau/Herr:
.....

▪ Israel I.D. Number: ./ Israelische Identitätsnummer:
.....

▪ File Number of Renta/Payment for persecutions.....
given by: BEG/Jewish Claims Conference/ Israel ministry of finance(Circle the
right Option)
Versicherungsnummer für Rente/Zahlungen für Verfolgtevom: BEG /
Jewish Claims Conference/ Israelisches Finanzministerium (bitte zutreffendes einkreisen)

▪ Place and Date of Birth: / Geburtsort und –datum:
.....

3. Details of Widow/Widower making the application:
Angaben zur/m antragstellenden Witwe/r

Name / Name	
Israeli I.D. / Israelische Identitätsnr.	
Date of birth / Geburtsdatum	
Telephone / Telefonnummer	
Address / Anschrift	

Please send the application forms and detailed instructions to this address:
Bitte senden Sie die Antragsformulare und genaue Anweisungen an folgende Adresse:

.....

- In case that my husband/wife didn't receive the ZRBG payment or didn't receive it fully from 1997, I wish to check my eligibility to receive payment from 1997 until his/her death.
Falls mein Gatte / meine Gattin seit 1997 keine oder unvollständige ZRBG Zahlung erhalten hat, bitte ich Sie, mein Anrecht auf Zahlungen seit 1997 und bis zu seinem/ihrem Ableben zu prüfen.

Yours Sincerely / Mit freundlichem Gruß,

.....

הנחיות לטופס הבקשה

מהות הבקשה:

הבקשה שלעיל מתאימה לבן/בת זוג של ניצול/ת שואה שעבד/ה בגטו ובבקשה פונה בן/בת הזוג לגרמניה בשני נושאים:

א. לקבל מסמכים הנוגעים לקצבת שארים של הרנטה הסוציאלית על עבודה בגטו (בין אם קיבל/ה אותה הניצול/ה בחייו/ה ובין אם לא).

ב. בקשה לבדוק זכאות לקבל סכומי רנטה נוספים במקום בן/ת הזוג. למשל, במידה והניצול/ה לא קיבל/ה קצבת ZRBG, האלמן/ה עשוי/ה להיות זכאי/ת לכספים שהגיעו לניצול/ה – בכפוף לקריטריונים של יורשים (פטירה אחרי 27.6.2002 וכו').

מילוי הטופס:

- שימו לב שיש למלא את הבקשה **בלועזית** (אנגלית או גרמנית) ולשלחה לכתובת המפורטת לעיל.

בחלק הראשון (מס 1.) יש לפרט את שם בן/בת הזוג שעבד/ה בגטו ושם הגטו בו עבד/ה. לאחר מכן יש לפרט את תאריך הפטירה של בן/ת הזוג ולכתוב האם בן/ת הזוג קיבל/ה רנטה סוציאלית על עבודה בגטו בחייו/ה או שלא?

אם בן/ת הזוג קיבל רנטה סוציאלית על עבודה בגטו, יש לסמן Received ולאחר מכן לכתוב את מספר התיק של הרנטה הסוציאלית, ככל שהוא ידוע.

בחלק השני (מס 2.) יש לכתוב את פרטיו/ה של בן/ת הזוג שעבד/ה בגטו. בריבוע השלישי יש לפרט מספר התיק שלהרנטה שקיבל/ה בן/ת הזוג בשל רדיפתו/ה כניצול/ת שואה (ולסמן האם קיבל/ה את הרנטה ממשד האוצר הישראלי, מגרמניה (רנטת בריאות) או מועידת התביעות (קרן סעיף 2).

בחלק השלישי (מס 3.) יש לפרט את פרטיו/ה של מבקש/ת הבקשה האלמן/האלמנה של מי שעבד/ה בגטו.

במידה והניצול/ה לא קיבל/ה קצבת ZRBG האלמן/ה עשוי/עשויה להיות זכאי/ת גם לכספים שהגיעו לניצול/ה – כפוף לקריטריונים של יורשים (פטירה אחרי 27.6.2002, וכו').