



פנייה לתוכנית פיצויים

הגשת בקשה לתכניות ועדת התביעות אינה כרוכה בתשלום כלשהו. אין צורך לשלם לאף אחד עבור טופס זה או עבור עזרה במילוי טופס זה. לקבלת סיוע בחינם במילוי הטופס, ניתן ליצור קשר עם ועידת התביעות או עם משרד שירותי רווחה יהודי מקומי. המשרדים הללו יסייעו לך ללא תשלום. אנא מלאי טופס זה באנגלית או בגרמנית בלבד, תוך שימוש בעט עם דיו כחול כהה או שחור. **אסור למלא את הטופס בעברית. טפסים כאלו גם קיימים באנגלית, צרפתית, גרמנית ורוסית.** בכדי להוריד טפסים אלטרנטיביים אלו אנא בקרי' באתר שלנו בכתובת www.claimscon.org. יש להקפיד למלא את כל השדות. אם אין לך את המידע הנדרש, סמן/י את השדה "unknown" ("לא ידוע"). אם השאלה אינה רלוונטית לגביך, סמן/י שדה זה כ- "N/A" ("בלתי רלוונטי"). הדבר יסייע לנו לטפל בבקשתך באופן יעיל. אם נדרש מקום נוסף בכל אחד מהסעיפים, אנא צרף/י את תשובתך על דף נייר נוסף. אליך לחתום על טופס זה בפני רשות מאמתת (ראה עמוד 8 לפרטים נוספים). לאחר שסיימת למלא את הטופס, אנא ודאי לשלוח לנו את הטופס המקורי ולא את הצילום של הטופס. תודה לך

סעיף 1 | האם אתה פונה לתוכנית פיצויים ספציפית?

בכדי ללמוד על תוכניות הפיצויים השונות שלנו אנא בקרי' באתר שלנו בכתובת www.claimscon.org. במידה וועידת התביעות תקבע כי אתה עשוייה להיות זכאית לפיצויים נוספים, אנו נרשום אותך באופן אוטומטי לקרן המתאימה.

אם אתה יודעת לאיזו קרן אתה רוצה לפנות, אנא בחר/י אותה למטה.
 קרן הסיוע קרן קצבה (קרן סעיף 2 לקרן מרכז ומזרח אירופה) קרן הילדים ניצולי השואה
 אני לא יודעת. אני רוצה שועידת התביעות תקבע את קרן הפיצויים המתאימה.

קרנות הפיצויים של ועידת התביעות משולמות אך ורק ליהודים שהיו קורבנות של הנאצים ונרדפו כיהודים.
 האם אתה ממוצא יהודי? כן לא

סעיף 2 | מידע אישי

מהו השם הנוכחי שלך?
 שם משפחה

שם פרטי | שם משפחת האב

האם אי פעם השתמשת בשם אחר, לרבות שם נעורים?
 שם משפחה

שם פרטי | שם משפחת האב

שם משפחה

שם פרטי | שם משפחת האב

מגדר זכר נקבה

מהו תאריך הלידה הרשמי שלך?

האם אי פעם השתמשת בתאריך לידה אחר?

שנה	חודש	יום	שנה	חודש	יום

היכן נולדת?
 עיר/ישוב

אזור | ארץ

היכן אתה גרוה כיום?
 רחוב

בנין | דירה | עיר/ישוב

אזור

ארץ

מיקוד

טלפון

דוא"ל

מה שפת ההתכתבות המועדפת עליך?

עברית
 אנגלית
 צרפתית
 רוסית
 גרמנית
 הונגרית

אנו נוכל לדון בפרטי הפנייה שלך איתך או עם מיועדי שציינת. אם יש מיועדי שאתה רוצה לאפשר לנו לדבר איתו או לכתוב לו לגבי הבקשה שלך?

שם משפחה	שם פרטי	הקשר של אותו אדם עם הפונה
כתובת		

טלפון	דוא"ל
-------	-------

היכן חיית לאחר סיום המלחמה? פרטי את כל הארצות בהן התגוררת מאז ועד היום.
 ארץ (אם גרמניה, אנא הוסיף עיר ומדינה)

עד שנת	החל משנת

מהי האזרחות הנוכחית שלך?
 ארץ

תאריך קבלת האזרחות (שנה/חודש/יום)	תאריך הגירה (שנה/חודש/יום)

אנא פרטי את האזרחויות הקודמות שלך או התקופות שבהן אתה היית חסרות נתינות, אם רלבנטי.
 ארץ (כולל תקופות בהן היית חסרות נתינות)

עד שנת	עד שנת

סעיף 3 | קורותיך במהלך המלחמה

לסעיף זה יש שני סעיפים. סעיף A הוא קו הזמן (תאריכים) מקומות ושמות) של מה שעברת. בסעיף B אנו מבקשים ממך לתת לנו תיאור מפורט של הסיפור שלך. אם אמך היתה בהיריון איתך במהלך הרדיפות שהיא עברה, ענה/י על השאלות שלהלן מנקודת המבט של אמך.

סעיף A: קו הזמן של הרדיפה ומידע

השתמש/י בקו הזמן בכדי לתאר בקצרה את קורותיך באופן כרונולוגי. אתה תוכל/י לפרט מידע מפורט יותר בסעיף B. אם אתה צריך/ה שטח נוסף, אנא צרף/י את תשובתך בדף נייר נפרד. אנא התייחס/י להגדרות הבאות כאשר אתה עונה לגבי הרדיפות שעברת

מחנה: אתה היית במחנה ריכוז או מחנה עבודה או גדוד עבודה בכפייה
גטו: הכריחו אותך לגור בגטו

מחבוא: אתה היית במחבוא בתנאים לא אנושיים, בלי גישה לעולם החיצוני

עוצר: אסור היה עליך לעזוב את הבית שלך בזמן מסוים במהלך היום

מגורים בכפייה/ישוב מחדש: הכריחו אותך לחיות בחלק מסויים של העיר או לעזוב את ביתך ולחיות במקום אחר

טלאי צהוב: הכריחו אותך ללבוש סמל זיהוי, כמו מגן דוד הצהוב

סוג רדיפות אחר: אנא פרטי בקו הזמן

חיים באי-לגליות/תחת זהות בדויה: היית צריך/ה לשמור על פרופיל נמוך כיוון שלא היו לך מסמכים מזיהוי, או שלא נרשמת ברשויות. או שחיית באופן מתמשך תחת זהות בדויה שאיננה יהודית תוך שימוש בשם בדוי ולא מסמכים מזויפים

היכן היית במהלך המלחמה?

עיר/כפר

ארץ

אזור

1	סוג הרדיפה (התייחס/י להגדרות שלמעלה)	החל מתאריך	עד לתאריך
היכן נרדפת?			
2	סוג הרדיפה (התייחס/י להגדרות שלמעלה)	החל מתאריך	עד לתאריך
היכן נרדפת?			
3	סוג הרדיפה (התייחס/י להגדרות שלמעלה)	החל מתאריך	עד לתאריך
היכן נרדפת?			
4	סוג הרדיפה (התייחס/י להגדרות שלמעלה)	החל מתאריך	עד לתאריך
היכן נרדפת?			
5	סוג הרדיפה (התייחס/י להגדרות שלמעלה)	החל מתאריך	עד לתאריך
היכן נרדפת?			

היכן היית בעת השחרור?

עיר/כפר

ארץ

אזור

סעיף 4 | ההיסטוריה של המשפחה

אמא

שם משפחה	שם פרטי	שם משפחת האב
----------	---------	--------------

האם אמך השתמשה אי פעם בשם אחר, כולל שם נעורים?

שם משפחה	שם פרטי	שם משפחת האב
----------	---------	--------------

שם משפחה	שם פרטי	שם משפחת האב
----------	---------	--------------

היכן נולדה אמך?

עיר/ישוב

אזור	ארץ
------	-----

מה תאריך הלידה הרשמי של אמך?

שנה	חודש	יום	שנה	חודש	יום
-----	------	-----	-----	------	-----

אם אמך נפטרה, ספקי את מקום ותאריך הפטירה.

עיר/אזור/ארץ

שנה	חודש	יום
-----	------	-----

האם נרדפת יחד עם אמך? כן לא

האם היית עם אמך במהלך הרדיפה? כן לא

אם לא, היכן הייתה אמך?

אבא

שם משפחה	שם פרטי	שם משפחת האב
----------	---------	--------------

האם אביך השתמש פעם בשם אחר?

שם משפחה	שם פרטי	שם משפחת האב
----------	---------	--------------

היכן נולד אביך?

עיר/ישוב

אזור	ארץ
------	-----

מהו תאריך הלידה הרשמי של אביך?

שנה	חודש	יום	שנה	חודש	יום
-----	------	-----	-----	------	-----

אם אביך נפטר, ספקי את מקום ותאריך הפטירה.

עיר/אזור/ארץ

שנה	חודש	יום
-----	------	-----

האם נרדפת יחד עם אביך? כן לא

האם היית ביחד עם אביך במהלך הרדיפה? כן לא

אם לא, היכן היה אביך?

אחיסליות

אנא עשה/י עותקים נוספים מדף זה במידה ויש לך אחיסליות נוספיות

שם משפחה	שם פרטי	שם משפחת האב
----------	---------	--------------

האם האחות שלך השתמשה בשם אחר, כולל שם נעורים?

שם משפחה	שם פרטי	שם משפחת האב
שם משפחה	שם פרטי	שם משפחת האב

היכן נולדה האחות שלך?
עיר/אזור/ארץ

שנה	חודש	יום
-----	------	-----

אם האחות שלך נפטרה, אנא פרטי את מקום ותאריך הפטירה שלה.
עיר/אזור/ארץ

שנה	חודש	יום
-----	------	-----

האם נרדפת יחד עם אמך? כן לא
 האם היית עם אמך במהלך הרדיפה? כן לא
 אם לא, היכן היתה אמך?

שם משפחה	שם פרטי	שם משפחת האב
----------	---------	--------------

האם האחות שלך השתמשה בשם אחר, כולל שם נעורים?

שם משפחה	שם פרטי	שם משפחת האב
שם משפחה	שם פרטי	שם משפחת האב

היכן נולדה האחות שלך?
עיר/אזור/ארץ

שנה	חודש	יום
-----	------	-----

אם האחות שלך נפטרה, אנא פרטי את מקום ותאריך הפטירה שלה.
עיר/אזור/ארץ

שנה	חודש	יום
-----	------	-----

האם נרדפת יחד עם אמך? כן לא
 האם היית עם אמך במהלך הרדיפה? כן לא
 אם לא, היכן היתה אמך?

סעיף 5 | פיצויים קודמים

האם פנית אי פעם לקבלת פיצויים עקב הרדיפות שלך? כן לא

אם כן, אנא פרטי את רשימת כל התוכניות שאליהן פנית עד היום. אם קיבלת בעבר או שאתה מקבלת פיצויים כיום, אנא צרפי כל התיעוד לגבי אותם תשלומים.

1	קרן/תוכנית	ארץ
	איזה סוג תשלום?	<input type="checkbox"/> תשלום חד-פעמי <input type="checkbox"/> קצבה
2	קרן/תוכנית	ארץ
	איזה סוג תשלום?	<input type="checkbox"/> תשלום חד-פעמי <input type="checkbox"/> קצבה
3	קרן/תוכנית	ארץ
	איזה סוג תשלום?	<input type="checkbox"/> תשלום חד-פעמי <input type="checkbox"/> קצבה

סעיף 6 | הכנסות ונכסים

קרן סעיף 2 כפופה למגבלות של הכנסות ונכסים שנקבעו על ידי ממשלת גרמניה. הטבלה שלמטה מראה את המגבלות שקיימות כיום לגבי קרן זו. המגבלה של כל מטבע מקבעה על ידי ממשלת גרמניה בהתאם לפרוצדורה מיוחדת של שער חליפין. לגבי מטבעות שלא מפורטות למטה, אנא צרפי עמנו קשר או בקרפי ב- www.claimscon.org.

מטבע	מגבלת הכנסה שנתית	מגבלת נכסים
דולר ארה"ב – USD	\$25,000	\$500,000
אירו – EUR	€ 21,079	€422,205
שקל חדש ישראלי – ILS	₪ 114,816	₪ 2,297,350
דולר אוסטרלי – AUD	\$34,201	\$685,130
דולר קנדי – CAD	\$29,103	\$583,010

חשוב

ההכנסות הן הכנסות נטו לאחר הפחתת המיסים. התשלומים להלן אינם נחשבים להכנסה:

- קצבאות ממשלתיות
- פנסיות מחברות או תעסוקה
- תוכניות פרישה של פנסיה וגמל
- פנסיות נכות או מביטוח

הנכסים אינם כוללים את מקום הדיור העיקרי שלך. הנכסים כוללים, בין השאר, מזומנים בבנק, ערך מניות/ג'י.ע., וכל נכס נוסף בבעלותך או הערך ששולם עליו בגין פוליסת ביטוח. רק "נכסים נטו" הם רלבנטיים; לדוגמה, אתה צריכה להפחית משווי הנכסים את כל החובות, משכנתאות או מיסים שנתיים הקשורים לאותם נכסים. אם לנכס מסוים יש מספר בעלים, רק החלק היחסי שלך אמור להיות רלבנטי. לדוגמה, אם הנכס הוא בבעלות משותפת שלך ושל בן/בת זוגך, אתה צריכה לכלול רק מחצית מהערך של אותו נכס.

אתה צריכה למלא את הסעיף הזה אך ורק אם אתה מעוניינת שהבקשה שלך תיבדק לקרן סעיף 2.

כן, אני מאשרת בזאת כי סך ההכנסות והנכסים שלי הם מתחת למגבלות הנדרשות.

חלק A: הוכחת זהות

אנא ספקי צילום של מסמך מזהה שהונפק על ידי ממשלה וכולל את התמונה שלך

סוג הזיהוי דרכון תעודת זהות לאומית רישיון נהיגה אחר

מספר הזיהוי _____

הארץ המנפיקה _____

תושבי ארה"ב כיום בלבד צריכים לספק גם צילום של תעודת הביטוח הסוציאלי שלהם

מספר הביטוח הסוציאלי _____ - _____ - _____

תושבי ישראל כיום או בעבר בלבד

מספר הזיהוי מטעם ישראל _____

חלק B: מסמכים נוספים

בנוסף למסמך הזיהוי שלך מטעם הממשלה אשר נושא את התמונה שלך, אנא הגש גם צילום מאושר של המסמכים הבאים. קבלת מסמכים אלו יאפשרו לנו לטפל בבקשתך. אולם, גם אם אין לך אף אחד מאותם מסמכים, אתה צריכה להגיש את הבקשה שלך. מתן הסבר מדוע אין ברשותך מסמכים אלו עשוי לסייע לנו לטפל בפנייתך.

- תעודת לידה
- מסמכים המקשרים בין השם שאיתו נולדת לשם הנכחי שלך (אם פרטת ששמך השתנה) כגון תעודת נישואין או
- מסמך אחר בנוגע לשינוי השם
- מסמכים אשר יכולים להראות את המקור היהודי שלך
- כל מסמך נוסף אשר יכול לעזור לבסס את בקשתך

חלק C: אפטרופוס מוסמך

במידה והפונה איננו מסוגלות לחתום על טופס הבקשה הזה, אפטרופוס מוסמך יכולה לחתום בשמוה. במקרה כזה בנוסף למסמכים שצוינו למעלה, יש לצרף את כל המסמכים הבאים

- צילום של מסמך המעניק את האפטרופוסות החוקית
- צילום של תעודת הזיהוי של האפטרופוס שהונפקה על ידי הממשלה
- טופס רופא ממולא במלואו שניתן להוריד מהאתר שלנו בכתובת www.claimscon.org

חלק D: צילומים והנחיות אישור

אנא ספקי צילום של המסמכים המבוקשים בשחור-לבן. אנא אל תספקי צילומים מטושטשים או צילומים עם מידע שנחתך, כיון שזה יעכב את הטיפול בבקשתך. הגופים שלהלן יכולים לאשר את המסמכים. אנא בקרי' באתר שלנו, www.claimscon.org, לרשימה של גופים נוספים

- בנק
- משרד ממשלתי
- משרד 'עמך'
- רשות מקומית
- קונסוליה גרמנית
- עורך דין
- משרד ועידת התביעות בתל אביב
- גוף ציבורי סוציאלי וברשותו חותמת

כדי שהמסמכים יאושרו באופן נכון, כל מסמך חייב לכלול את כל מה שמפורט להלן

- חותמת של הרשות המאשרת
- השם המלא (באותיות דפוס) של האדם שאישר שהצילום מתאים למקור
- המעמד (כגון התפקיד) של אותו האדם שאישר את המסמך
- החותמת של אותו אדם שאישר את המסמך
- תאריך האישור

- הריני מצהיר/ה בזאת כי כל ההצהרות למעלה וכל ההצהרות המצורפות הינן אמת.
- הנני מודעת/ל כך שמסירת הצהרות בלתי-נכונות ביוזעין תביא לדחיית הבקשה. החלטות חיוביות שיתקבלו על סמך מידע בלתי נכון יבוטלו, ויהא עליי להשיב את כל הסכום ששולם לי על ידי ועידת התביעות.
- במקרה שאחויב, בהתאם להצהרה זאת או באופן אחר, להשיב תשלום לידי ועידת התביעות, הנני מסכים/ה בזאת כי יהיה עליי להחזיר לידי ועידת התביעות גם כל עלות והוצאה שנגרמה לה לשם החזרת התשלום כאמור.
- הנני מבין/ה ומסכים/ה כי תנאי הזכאות מבוססים אך ורק על הדין הגרמני. הנני מסכים/ה בזאת באופן בלתי מותנה, כי בית המשפט בפרנקפורט שעל המיין בגרמניה הינו בעל סמכות השיפוט הייחודית. כמו כן, הנני מסכים/ה כי כל מחלוקת תידון בהתאם לדיני הרפובליקה הפדראלית של גרמניה.
- הנני מודעת/ל לכך שאין לי כל זכות משפטית לקבל סיוע. מבלי לגרוע מהאמור לעיל, הנני מוותרת/ת באופן בלתי חוזר - כל עוד הדבר ניתן מבחינה חוקית - על כל תביעה נוכחית או עתידית כנגד הוועידה לתביעות יהודיות חומריות נגד גרמניה בקשר לבקשה זו או לטיפול בה.
- הנני מסמיך/ה בזאת את ועידת התביעות לבדוק כל מסמך בנוגע אליי אצל הרשויות, בתי המשפט, הארכיונים והמוסדות בגרמניה ומחוצה לה, וכן להשיג מהם מידע ומסמכים בקשר אליי. הנני מסמיך/ה את ועידת התביעות להאציל סמכות זו לכל אדם אחר לשם מטרה זו. הנני מודעת/ל ומסכים/ה לכך שהנתונים בקשר לבקשה זו יועברו לטיפול אצל משרדי ועידת התביעות, לרבות, בין היתר, משרדי ועידת התביעות בארה"ב, גרמניה וישראל. כמו כן, הנני מסכים/ה שפרטיי האישיים יועמדו לרשות משרד האוצר הגרמני ומשרד הביקורת הפדראלי הגרמני לשם מטרת בדיקה וביקורת בלבד, במסגרת הוראות הגנת המידע של הרפובליקה הפדראלית של גרמניה. אני מבין/ה ומסכים/ה שמידע שעלול לכלול פרטים אישיים שאני מספקת אפשר שייבחן, יירשם, יועתק, יושמש ויועבר באופן בינלאומי. כמו כן, הנני מסכים/ה כי ועידת התביעות תהא רשאית לעשות שימוש במידע האישי הכלול בבקשה זו על מנת לספק לי מידע נוסף אודות תכניות פיצויים או הטבות בנושאי רווחה העומדות לרשות קורבנות הנאצים.
- הנני מסמיך/ה בזאת את ועידת התביעות לבקש ולבדוק כל מסמך מרשויות הפיצויים בגרמניה לגבי האחיסויות וההורים שלי אשר נפטרו.
- הנני מסכים/ה כי ועידת התביעות תהא רשאית לבקש מידע ומסמכים נוספים על מנת לטפל בבקשה שלי.
- הנני מסכים/ה כי ועידת התביעות תוכל לקבוע עבורי את תכניות הפיצויים המתאימות לבקשתי גם אם ציינתי קרן אחרת בסעיף 1.

יש לחתום על טופס זה בדיוק באותו הזמן שבו מאמתים את החתימה

ממול בנק, או משרד 'עמך', או גוף ציבורי סוציאלי שברשותו חותמת, או משרד ממשלתי של מדינת ישראל, או רשות מקומית, או משרד ועידת התביעות בתל אביב, או קונסוליה גרמנית או עו"ד; בכדי לאמת את החתימה על הטופס.

אני מאמתות בזאת את החתימה של הפונה או שלה האפוסטרפוס שלווה אשר הופיעה בפני היום והוכיחה את זהותה על ידי:

דרכון תעודת זהות או מסמך מאשר אחר - נא לפרט _____

יש להוסיף צילום של מסמך הזהות אשר השתמשו בו לאימות הזהות לטופס הפנייה.

החתימה של הפונה			
יום	חודש	שנה	

אם הפונה איננו יכול לחתום על טופס פנייה זה, אפוסטרפוס מוסמך יכולה לחתום בשמוה. ראה'י הוראות בעמוד 8 לגבי מסמכים נוספים הנדרשים מאפוסטרפוס מוסמך.

החתימה של הגוף שאושר לאמת את חתימת הפונה			
יום	חודש	שנה	

יום	חודש	שנה	ארגון	תפקיד	השם של המאמת

החותמת של הגוף שאושר לאמת את חתימת הפונה

בקשות שלא נחתמו והחתימה עליהן לא אומתה כנדרש לעיל לא תטופלנה.

- למלא את כל הסעיפים הנדרשים בטופס הבקשה
- לחתום ולמלא את התאריך באותו הזמן בדיוק בפני בנק, או משרד 'עמך', או גוף ציבורי סוציאלי שברשותו חותמת, או משרד ממשלתי של מדינת ישראל, או רשות מקומית, או משרד ועידת התביעות בתל אביב, או קונסוליה גרמנית או עו"ד
- לצרף מסמך זיהוי ממשלתי נושא תמונה המתאים למסמכים שפורטו בסעיף המתייחס להוכחת זהות וסעיף האימות
- לצרף צילומים של כל המסמכים הנדרשים
- תעודת לידה
- מסמכים המקשרים בין השם שאיתו נולדת ושםך הנוכחי אם פרטת כי שמך השתנה מאז, כגון תעודת נישואין או מסמך אחר בנוגע לשינוי השם
- מסמכים אשר יכולים להוכיח את המקור היהודי שלך
- כל מסמך אחר אשר יכול לסייע לבסס את בקשתך
- לציין קבלת פיצויים בעבר, אם רלבנטי
- לגבי תושב ארה"ב לצרף גם צילום תעודת ביטוח סוציאלי
- מסמכים הנדרשים מאפוטרופוס במידה והואהיא חותמת בשם הפונה שאיננו יכולה לחתום בעצמוה
- לפני שאת שולחות לנו את הטופס המקורי, לצלם טופס בקשה מלא ואת כל המסמכים המצורפים בכדי שישאר ברשותך הצילום

הוראות משלוח בדואר

את הטופס הבקשה המקורי, החתום והמאומת, ביחד עם צילומי המסמכים המבוקשים, יש לשלוח לאחת מהכתובות להלן. אנא אל תשלחי לנו בפקס, או בדוא"ל, או את הצילום של הטופס המקורי.

עבור תושבים קבועים בצפון אמריקה, דרום אמריקה, אוסטרליה ושאר העולם
 CLAIMS CONFERENCE
 P.O. BOX 1215
 New York, NY 10113
 UNITED STATES OF AMERICA

לגבי תושבים קבועים במדינות ברה"מ לשעבר, מערב איחופה וצפון אפריקה
 CLAIMS CONFERENCE
 GRAEFSTRASSE 97
 60487 FRANKFURT AM MAIN
 ГЕРМАНИЯ/DEUTSCHLAND

לגבי תושבים קבועים בישראל או במזרח איחופה ועידת התביעות
 ת.ד. 20064
 תל אביב, 6120001
 ישראל

מה קורה לאחר מכן?

בעזרת המידע שסיפקת בטופס הבקשה הזה, אנו נבדוק את הפנייה שלך. זה יקח זמן ואנו מעריכים את סבלנותך. כאשר ועידת התביעות תקבל את הפנייה שלך היא תשלח לך מכתב המאשר את קבלת אותו הטופס. אם לא תקבלי את המכתב הזה תוך שלושה חודשים, אנא כתובי לנו לאחת מהכתובות שפורטו לעיל.