

אגף הכספים  
מחלקת הגבייה

תאריך \_\_\_\_\_

**הצהרה**

**על משפחה שבראשה הורה עצמאי**

**פרטי המצהיר/ה:**

מספר משלם \_\_\_\_\_ שם משפחה \_\_\_\_\_ שם פרטי \_\_\_\_\_

מספר זהות \_\_\_\_\_ כתובת \_\_\_\_\_

טלפון/נייד \_\_\_\_\_

מצב משפחתי:

רווק/ה

גרוש/ה

אלמן/נה

אחר \_\_\_\_\_

שם הילד	תעודת זהות	תאריך לידה

אני החתום/החתומה מטה מצהיר/מצהירה בזאת, שאני הורה עצמאי, כמוגדר בחוק הסיוע למשפחות שבראשן הורה עצמאי, התשנ"ב – 1992, שמשמעותו "תושב ישראל שאינו נשוי, ואין אדם הידוע בציבור כבן זוגו, ואשר באחזקתו ילד הנמצא עמו".

כמו כן ידוע לי, שזכותה של עיריית מודיעין מכבים רעות לאמת פרטים אלו.

אם יימצא כי מסרתי פרטים לא נכונים, תבוטל ההנחה שאושרה, ואדרש לשלם את כל המגיע ממני, בתוספת ריבית והפרשי הצמדה.

**ולראיה באתי על החתום:**

עיריית מודיעין מכבים רעות - מחלקת הגבייה, קניון עזריאלי – בית יונתן קומה 3, ת.ד. 1 מיקוד 7176404

טל' 08-9726039 פקס: 08-6348707 [tali\\_h@modiin.muni.il](mailto:tali_h@modiin.muni.il)

קבלת קהל: בימים א'-ה' 08:15-13:00 בימים א', ב', ד' 08:00-18:00 יום ו' 08:00-12:00

אגף הכספים  
מחלקת הגבייה  
חתימה

תאריך

- יש לצרף צילום ת.ז. להצהרה.
- הסכם משמורת.
- צילום פנקס חוגר (במידה ורלוונטי).