



# אגודת הסופרים העברים במדינת ישראל

THE HEBREW WRITERS ASSOCIATION IN ISRAEL  
הוועדה לרווחה WELFARE COMMITTEE

## שאלון להגשת בקשה לתמיכה כספית לסופרים/ות ולמשוררים/ות הנמצאים במצוקה כלכלית

שם פרטי: ----- שם משפחה -----

מס. ת.ז. ----- גיל -----

טלפון בבית ----- נייד -----

כתובת: רחוב ----- מס. ----- עיר ----- מיקוד -----

חבר אגודה הסופרים העברים כן/לא ----- מאיזו שנה -----

מקור הכנסה כספית עיקרי -----

הכנסה כספית ממקורות נוספים -----

-----

נימוקים לבקשת התמיכה (יש לצרף מסמכים המאשרים את סיבת הבקשה: כלכלי, רפואי,  
משפחתי, אחר) -----

-----

-----

-----

האם הוגשה על ידך בקשה לתמיכה כספית ממקורות שונים בשנים 2015/2016 כן/לא. באם כן  
פרט: -----

-----

האם קבלת תמיכה כספית ממקורות נוספים שונים בשנים 2015/2016 כן/לא. באם כן פרט: -----

-----

נא לפרט את יצירתך הספרותית העיקריות -----

-----

-----

**עדיפות תינתן לבקשה שיצורפו אליה מסמכים הקשורים לבקשה.**

הערות -----

-----

אני מאשר/ת בזאת את כל הנתונים הנ"ל.

----- חתימה ----- תאריך -----

**לידיעתך: כל הפרטים בטופס חסויים!**