

הוראה לחיוב חשבון

לכבוד בנק _____
 סניף _____
 כתובת הסניף _____
 1. אני/ו הח"מ _____

| | | | |
|-----------|------|--------------------------------|-----------------|
| קוד מסלקה | | סוג החשבון | מספר חשבון בבנק |
| בנק | סניף | | |
| קוד המוסד | | אסמכתא/מס' מזהה של הלקוח בחברה | |
| 3 8 6 0 8 | | | |

מס' זהות/ח"פ _____ כתובת: רחוב _____ מס' בית: _____ מיקוד: _____ עיר _____ טלפון _____

נתון/ים לכם בזה הוראה לחייב את חשבוננו הנ"ל בסניפים בגין תרומות בסכומים ובמועדים שיומצאו לכם מידי פעם בפעם באמצעי מגנטי ע"י "עמותת קרן החיים" כמפורט מטה בפרטי ההרשאה

2. ידוע לנו כי:
 א. הוראה זו ניתנת לביטול ע"י הודעה ממני/מאתנו בכתב לבנק ו"לעמותת קרן החיים" שתכנס לתוקף, יום עסקים אחד לאחר מתן הודעה בבנק וכן ניתנת לביטול עפ"י הוראת כל דין.

ב. אהיה/נהיה רשאי/ים לבטל מראש חיוב מסוים ובלבד, שהודעה על כך תימסר על ידי/נו לבנק בכתב, לפחות יום עסקים אחד לפני מועד החיוב.
 ג. אהיה/נהיה רשאים לבטל חיוב, לא יותר מתשעים יום ממועד החיוב, אם נוכיח לבנק/אוכיח לבנק, כי החיוב אינו תואם את המועדים או הסכומים שנקבעו בכתב ההרשאה, אם נקבעו.

3. ידוע לי/ לנו כי הפרטים שצויינו בכתב ההרשאה ומילויים, הם נושאים שעלינו להסדיר עם המוטב.

4. ידוע לי/ לנו כי, סכומי החיוב עפ"י הרשאה זו, יופיעו בדפי החשבון וכי לא תשלח לי/ לנו ע"י הבנק הודעה מיוחדת בגין חיובים אלה.

5. הבנק יפעל בהתאם להוראות בכתב ההרשאה זה, כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת, וכל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצוען.

6. הבנק רשאי להוציא/נו מן ההסדר המפורט בכתב הרשאה זה, אם תהיה סיבה סבירה לכך. יודיע לי/לנועל כך מידי לאחר קבלת החלטתו תוך ציון הסיבה.

7. נא לאשר ל"עמותת קרן החיים" בספח המחובר לזה קבלת ההוראות אלה ממני/מאנו.

פרטי הרשאה

1. סכום החוב ומועדו ייקבעו מעת לעת ע"י קרן החיים עפ"י רצון התורם
 2. פרטי החיוב

| סכום לחיוב בודד | מס' חיובים | תדירות החיוב | הצמחה | מועד חיוב ראשון | מועד חיוב אחרון |
|----------------------------|------------|--|-------|-----------------|-----------------|
| | | סוג בסיס | | | |
| | | <input type="checkbox"/> חודשי <input type="checkbox"/> יזי חודשי | | | |
| חתימת בעל/י החשבון X _____ | | | | | |

אישור הבנק

שם התורם _____
 כתובת _____
 טלפון _____

| | | | |
|-----------|------|--------------------------------|-----------------|
| קוד מסלקה | | סוג החשבון | מספר חשבון בבנק |
| בנק | סניף | | |
| קוד המוסד | | אסמכתא/מס' מזהה של הלקוח בחברה | |
| 38608 | | | |

לכבוד
עמותת "קרן החיים"
ת.ד. 705
בני ברק

קיבלנו הוראות מ- _____ לכבד סכום _____ חיובים בסכומים ובמועדים שיופיעו באמצעי מגנטי או ברשימות שתצונו לנו מידי פעם בפעם, ואשר מספר חשבוננו/גם בבנק יהיה נקוב בהם, והכל בהתאם למפורט בכתב ההרשאה. רשמנו לפיננו את ההוראות, ונפעל בהתאם כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת, כל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצוען, כל עוד לא התקבלה אצלנו הוראת ביטול בכתב ע"י בעל/י החשבון, או כל עוד לא הוצא/ו בעל/י החשבון מן ההסדר. אישור זה לא יפגע בהתחייבותכם כלפינו, לפי כתב השיפוי שנחתם על ידכם. לכבוד רב,

בנק _____
 סניף _____
 תאריך: _____
 חתימה וחותמת הסניף _____
 מקור טופס זה על שני חלקיו יישלח לסניף הבנק, העתק ממנו יימסר למשלם.

לתרומה בכרטיס אשראי

שם פרטי _____ שם משפחה _____ כתובת _____ ת.ז. _____
 מס' כ. אשראי _____ תוקף _____
 סכום _____ מס' חודשים _____ סה"כ _____ חתימה _____

לעצור את הדמעות



קרן החיים
 580407930 . 1.7

כמה חיים מלב אל לב

"קרן החיים" זאת עמותה הפועלת ללא מטרת רווח (מלכ"ר) זה למעלה מ-13 שנים, מטרת העמותה לסייע למשפחות מכל רחבי הארץ הפונות אליה לאחר שנקלעו שלא באשמתם למצבים קשים מנשוא. עמוד התווך של הארגון נשען על אלפי אזרחים התורמים מכספם למען מטרה נעלה זו. ועדה הפועלת בהתנדבות מלאה בודקת כל מקרה בצורה מקיפה, ומאשרת חלק מהבקשות. אנו נחשפים לחתך של שכבת ציבור בינונית שהופכת לעיני עקב המצב הקשה בארץ. משפחות שנקלעות למצוקה בריאותית קשה, המכלה את כל כספם, ונשארים בלי פת לחם לילדיהם שבבית. "קרן החיים" תומכת כיום במאות משפחות חשובות ומכובדות מכל הארץ ומסייעת להם לשרוד ולעבור תקופה קשה בשלום.

אתם שנמצאים בצד החזק!...
בצד הגותן!... שידכם פתוחה!

עזרו לנו לעזור לאלו שלצערנו עברו לצד השני.
המון בקשות עצובות מחכות לתשובת הקרן. לבנו כואב את הסבל שעובר על ילדים קטנים הגדלים בבתיים כאלו.

רצוננו - לאשר, לעזור, לתת, ולהקל!
אנא!! הקשיבו לפנייתנו סייעו לנו לסייע לאחרים. ויהי רצון, שתמיד תזכו לכל הברכות מפי עליון.



לתרומות:

1-700-500-003



ניתן לתרום ל"קרן החיים":

1. בכרטיס אשראי בטלפון שמספרו: 1-700-500-003
2. בה"ק המצורפת בגב הפרוספקט
3. הפקדה לחשבון בנק פאג"י סניף 188 מס' ח-ן 409-414026
4. הפקדה בבנק הדואר במס' ח-ן 8241032
5. שליחת מעטפה לכתובת: ת.ד. 705 בני ברק התרומה מוכרת לצורכי מס לפי סעיף 46



חלוקת מזון כל שבוע

כל שבוע מחדש, עמותת קרן החיים מחלקת מצרכי מזון, למשפחות נזקקות. החלוקה מתבצעת בכבוד למען כבודם של המשפחות. החלוקה כוללת מצרכי מזון בסיסיים.

מאות משפחות כאלו מכל רחבי הארץ נתמכות על ידינו מדי חודש עבור כלכלה בסיסית שחסרה בבית.

"שמור על ילדי"

בפרויקט זה ישולבו הילדים בשעות אחר הצהריים בחוגי העשרה וטיפול בשיתוף עם לישיכות הרווחה והעובדות הסוציאליות.

על מנת שנוכל להגשים חלומם של עוד ילדים, בחרנו לפנות אליכם היודעים להעניק תקווה לאלו הזקוקים לה. במקום יהנו ויקבלו הילדים פיתוח דימוי עצמי, טיפול בתרפיה באומנות, במוזיקה, קרמיקה, אפיה, העשרה באנגלית ג'ימבורי ועוד..

בתקופת החגים

אנו עומדים לימינם של מאות משפחות ואלפי ילדים, בכל רחבי הארץ ומכל גווי הציבור, מדובר בהצלת נפשות ממש. כל שנה לקראת החגים אנו מעניקים קרטוני עופות, מוצרי יסוד בסיסיים, ביגוד והנגלה חדשים וכו' לאלפי ילדים נזקקים ומאות משפחות במצוקה. מסייעים למשפחות שבורות ועצובות לעבור את החגים בשמחה.

עזרו לנו להכניס קרן אור בבתי חשוכים, עזרו לנו להעלות חיוך על פניו של ילד עצוב.

1500 ש"ח זהו המענק המיוחד לחגים שכל משפחה מקבלת כדי שהילדים לא יתביישו לצאת החוצה ושעל השולחן לא יחסר דבר.

לכמה משפחות יהיה שמח בזכותך?