| משרד העבודה, הרווחה והשירותים החברתיים. חוסן חברתי לישראל. | 70 לישראל - מורשת של חדשנות |
| --- | --- |

# הצהרת רוכש

| אני (שם פרטי, משפחה) |  | תעודת זהות |  |
| --- | --- | --- | --- |

| מצהיר/ה בזאת כי רכשתי וקיבלתי (יש לפרט את שם המכשיר/מוצר ומספר דגם) |  |
| --- | --- |

| מחברת |  |
| --- | --- |

| שלמתי את חלקי בעסקה בסך |  | ש"ח |
| --- | --- | --- |

| לחברת/לעמותת |  | בתאריך |  |
| --- | --- | --- | --- |

באמצעות (יש לסמן את אמצעי התשלום):

| **אמצעי תשלום** | **כן/לא** |
| --- | --- |
| צ'ק |  |
| העברה בנקאית |  |
| כרטיס אשראי |  |
| מזומן |  |
| אחר |  |

**יש לצרף אסמכתא לאמצעי התשלום כגון: צילום צ'ק, כרטיס אשראי, אישור העברה דרך הבנק**

כמו כן הנני מצהיר/ה כי המכשיר/המוצר נרכש לשימושי האישי בלבד ואני מתחייב בזאת שלא להעבירו לשימושו של אדם אחר.

במידה והמכשיר/המוצר יוחזר לחברה ממנה רכשתי אותו מסיבה כזו או אחרת– הריני מתחייב ליידע את המשרד על כך באופן מידי, תוך צירוף אסמכתאות על כך.

כמו כן, אני מתחייב כי ככל שהועברו ישירות אלי סכומים כלשהם, בגין סבסוד הפריטים שרכשתי, להשיבם למשרד (ישירות או באמצעות המרכז לעיוור בישראל) בכל מקרה שאחזיר פרטי ציוד כאמור.

ידוע לי כי במידה והצהרתי תמצא כוזבת, המשרד יהיה רשאי לנקוט בכל האמצעים העומדים לרשותו בדין.

| על החתום |  | תאריך |  |
| --- | --- | --- | --- |



**מינהל מוגבלויות - אגף בכיר הערכה, הכרה ותכניות**

**שירות ראייה, שמיעה וטכנולוגיה (רש"ט)**

ירמיהו 39, מגדלי הבירה, ירושלים | טלפון: 02-5085444

| [www.molsa.gov.il](http://www.molsa.gov.il) [MiriMe@molsa.gov.il](mailto:MiriMe@molsa.gov.il) | אתר ממשל זמין - [www.gov.il](http://www.gov.il)