**תביעת יורשים לרנטה סוציאלית על עבודה בגטו ללא כפיה:**

על פי פרסום הביטוח הלאומי עשויים גם יורשים של מי שעבדו בגטו להיות זכאים לתשלום מהביטוח הסוציאלי בגרמניה. מדובר בסכום כסף חד פעמי, בשל כספי הרנטה הסוציאלית מגרמניה, שמגיעים לנפטר עד ליום פטירתו.

**מצ"ב מידע על תנאי הזכאות לתשלום זה:**

**יורשים של מי שעבד בגטו** (**יורש**- שהוכר על ידי בית משפט בישראל ואינו אלמן/אלמנה) עשוי להיות זכאי לתשלום רטרואקטיבי (שהוא סכום קצבת הזקנה שהמנוח היה אמור לקבל בעודו בחיים),אם מתקיימים כל התנאים הבאים:

* המנוח הוגדר כנרדף הנאצים בהתאם לחוק הגרמני.
* המנוח שהה בתנאי כפייה בגטו אשר נמצא בשטח ההשפעה של המשטר הנציונל-סוציאליסטי
* ביצע עבודה מכוח החלטתו האישית וקיבל תמורה עבורה (גם סמלית ביותר וגם אם הועברה ליודנראט)
* המנוח לא תבע, בעודו בחיים, קצבה לפי חוק הגטאות
* המנוח היה בחיים בתאריך 27/6/2002
* המנוח הגיש תביעה לקצבת זקנה בישראל

 לבדיקת הזכאות של המנוח יש לפנות בכתב למוסד לביטוח סוציאלי בגרמניה. במכתב יש לציין את שמות היורשים וכתובתם בלועזית וכן את מספר הזהות שלהם. אם ידוע מספר הביטוח הסוציאלי הגרמני של המנוח, חשוב לציין אותו.**ניתן להעזר בטופס העזר המצורף לדף זה לפניה לגרמניה**

**לתשומת הלב,** בכל בירור בנושא זכויות היורשים, יש לפנות ישירות אל המוסד לביטוח סוציאלי בגרמניה, בדואר **לכתובת**:

DRV, 40194 Duesseldorf,

גרמניה  Germany

**לטלפון**: 0049-211-9370 או **לפקס**: 0049-211-937-3096

\* בנוגע לאלמן/אלמנה-העמותה הכינה טופס פניה נפרד לתביעה לקצבת שארים על עבודה בגטו.

**הבהרה:** קריטריונים אלו אינם מתייחסים לקבלת הפרשים רטרו' מ- 97'. במידה והניצול כן קבל בחייו רנטה סוציאלית, ייתכן והיורשים זכאים לקבל הפרשים עבור השנים שבין 97' והשנה עבורה החלו לשלם. במקרה כזה יש לפנות לגרמניה לבירור ספציפי בענין התשלום הרטרו' מ- 97'.

Deutsche Rentenversicherung – Rheinland

Königsallee 71

40215 Düsseldorf

GERMANY

Fax:0049-211-937-3096

Email: drv@drv-bund.de

Date/Datum………………

Dear Madam/Sir, / Sehr geehrte Damen und Herren,

Subject:**ZRBG - Application by Heirs**

Betr.: **ZRBG – Antrag seitens Hinterbliebenen**

Mrs/Mr …………………………. was in the….………..……...………..…..Ghetto, and worked there on her/his own accord.

Frau/Herr…….…....war im Ghetto…............, wo sie/er aus eigenem Antrieb gearbeitet hat.

I/We, the heir/heirs, wish to apply for the ZRBG payment, in recognition of work in the Ghetto which did not constitute forced labour.

Ich/wir, der/die Hinterbliebene/n, möchte/n ZRBG Zahlungen für die Anerkennung der Arbeit im Ghetto, die keine Zwangsarbeit war, beantragen.

Full Name: Mrs./Mr. / Vollständiger Name: Frau/Herr ……………………….……………………….…..…………….…

File Number of Renta/Payment: / Versicherungsnummer für Rente/Zahlungen:

…………………………...…….….………….…...

Israel I.D. Number: / Israelische Identitätsnummer:

.……………………………………………..…………………….

Place and Date of Birth: / Geburtsort und –datum: …………………….…………….…….……….……….…..

Date of Death: / Datum des Ablebens: ………………………………..……………..…………………….…..

.../2

**Details of Heirs: / Angaben zum/r/zu dem/r/n Hinterbliebene/n:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Heir 1 / Hinterbliebene/r 1 | Heir 2 / Hinterbliebene/r 2 | Heir 3 / Hinterbliebene/r 3 |
| Name |  |  |  |
| Relation / Verwandtschaftsgrad |  |  |  |
| Israel I.D. /Israelische Identitätsnr. |  |  |  |
| Date of birth /Geburtsdatum |  |  |  |
| Telephone /Telefonnummer |  |  |  |
| Address /Anschrift |  |  |  |

Please send the application forms to this address: / Bitte senden Sie die Antragsformulare an folgende Anschrift:

…………………………………………………………………………….……….……

Yours Sincerely, / Mit freundlichem Gruß

………….………………………………………………………….