



תקנון קרן אלי בארי

הקרן לסיוע הדדי למקרה סיעוד

נספחים

עמיתים ומסיימי העסקה

תאריך 01.03.2018

עדכונים:

- 11/2018
- 05/2021
- 09/03/2021



נספח א'

המקרה המזכה

הגדרת "חולה סיעודי".

החבר הזכאי ייחשב כ"חבר זכאי לקבלת הסיוע" לעניין תקנון זה, בהתקיים אחד משני האירועים הבאים לפחות:

1. אם מצב בריאותו ותפקודו ירודים כתוצאה ממחלה, תאונה או ליקוי בריאותי, אשר בגינו הוא אינו מסוגל לבצע בכוחות עצמו חלק מהותי (לפחות 50% מהפעולה) של לפחות 3 מתוך 6 הפעולות הבאות, או 2 מתוך 6 הפעולות הבאות, כשנחת מהן היא אי שלטה על הסוגרים. הפעולות הן:
 - 1.1. **לקום ולשכב**: יכולתו העצמאית של החבר לעבור ממצב שכיבה לישיבה ו/או לקום מכיסא, כולל ביצוע פעולה זו מכיסא גלגלים ו/או ממיטה.
 - 1.2. **להתלבש ולהתפשט**: יכולתו העצמאית של חבר ללבוש ו/או לפשוט פריטי לבוש מכל סוג ובכלל זה לחבר ו/או להרכיב חגורה רפואית ו/או גפה מלאכותית.
 - 1.3. **להתרחץ**: יכולתו העצמאית של החבר להתרחץ באמבטיה, להתקלח במקלחת או בכל דרך מקובלת, כולל פעולת הכניסה והיציאה לאמבטיה או למקלחת.
 - 1.4. **לאכול ולשתות**: יכולתו העצמאית של חבר להזין את גופו בכל דרך או אמצעי (כולל שתייה ולא אכילה בעזרת קש), לאחר שהמזון הוכן עבורו והוגש לו.
 - 1.5. **לשלוט על סוגרים**: יכולתו העצמאית של מבוטח לשלוט על פעולת המעיים ו/או פעולת השתן. אי שליטה על אחת מפעולות אלה אשר משמעה למשל שימוש קבוע בסטומה או בקטטר בשלפוחית השתן, או שימוש קבוע בחיתולים או בסופגנים למיניהם, ייחשבו כאי שליטה על סוגרים.
 - 1.6. **ניידות**: יכולתו העצמאית של חבר לנוע ממקום למקום בבית. ביצוע פעולה זו באופן עצמאי וללא עזרת הזולת, תוך העזרות בקביים ו/או במקל ו/או בהליכון ו/או באביזר אחר כולל מכני או מוטורי או אלקטרוני, לא תחשב כפגיעה ביכולתו העצמאית של החבר לנוע. אולם, ריתוק למיטה או לכיסא גלגלים, ייחשב כאי יכולתו של החבר לנוע.
2. כ"חבר זכאי לקבלת הסיוע" ייחשב חבר זכאי אשר מצב בריאותו ותפקודו ירודים עקב "תשישות נפש" - פגיעה בפעילותו הקוגניטיבית של החבר וירידה ביכולתו האינטלקטואלית, הכוללת ליקוי בתובנה ובשיפוט, ירידה בזיכרון לטווח ארוך ו/או קצר וחוסר התמצאות במקום ובזמן הדורשים השגחה במרבית שעות היממה על פי קביעת רופא מומחה בתחום, שסיבתה במצב בריאותי כגון: אלצהיימר, או בצורות דמנטיות שונות.

נספח ב'

ההתנהלות הכספית של הקרן

1. כספי הקרן, מכל מקור שהוא, ינוהלו על ידי ועדת ההשקעות של "אגמו'ן".
2. הכספים ינוהלו על פי המדיניות הכללית של ניהול השקעות "אגמו'ן" כפי שמוצגת למועצת "אגמו'ן" אחת לשנה או שמאושרת אחת לשנה על ידי מועצת "אגמו'ן" אם חלו בה שינויים משנה קודמת.
3. פרטנית, כספי הקרן יושקעו בתיק נפרד מתיק ההשקעות הכללי וייתכן ובניירות ערך שונים כל עוד המדיניות הכללית נשמרת.
4. במידה וועדת ההשקעות של "אגמו'ן" תהיה סבורה כי יש לנהל את כספי הקרן במדיניות שונה, הנושא יובא לאישור להנהלת הקרן והתקנון יעודכן בהתאם. השינוי יוצג למועצת "אגמו'ן".
5. בעלי זכות החתימה לנושא הוראות קניה ומכירה של ניירות ערך אל מול בית ההשקעות יהיו כמו בתיק השקעות "אגמו'ן", קרי, מנכ"ל העמותה ו-יו"ר ועדת השקעות.

נספח ג'

עמית, בקשת הצטרפות לקרן אלי בארי

הנני _____ ת.ז. _____ מ.ע. _____

מבקש להצטרף כחבר בקרן אלי בארי הקרן לסיוע הדדי של עמותת "אגמון".

כמו"כ מבקש לצרף לחברות בקרן גם את בן/בת זוגי _____

ת.ז. _____ .

אני ובן/בת זוגי קראנו את תקנון הקרן ואנו מסכימים לתנאיו.

כעמית באגמון, דמי חברות חודשיים בקרן 190 ₪ לחבר (190 ₪ + 190 ₪ לזוג).

או סכום מעודכן כפי שיקבעו מעת לעת ע"י הנהלת הקרן.

במידה שהנהלת הקרן תחליט על הסדר גביה אחר (כ. אשראי, הוראת קבע וכיו"ב) אנו מתחייבים לקבלו

בהתאם למפורט בסעיף דלעיל.

יש למלא את הסכום: עבורי סך _____ ₪ לחודש.

עבור בן/בת זוגי סך _____ ₪ לחודש.

יש לצרף לבקשת ההצטרפות הזו אישור הבנק על הוראת קבע על פי הסכום הרשום לעיל.

פרטי החשבון להוראת קבע: בנק אוצר החייל (14), סניף 361 (חשמונאים), חשבון 986681

אנו מצהירים שאני ובן/בת זוגי איננו/ במצב סיעודי, ואני או בן/בת זוגי איננו/ מקבלים

קצבת סיעוד מחברת ביטוח ו/או המוסד לביטוח לאומי.

תאריך _____ חתימה _____

תאריך _____ חתימה (בן/בת הזוג) _____

===== לשימוש המשרד =====

מאשר את קבלת החברה/עס/בלי בן/בת זוג בתאריך _____

חתימה בהנהלת הקרן _____ תאריך _____