

בקשה לסיוע לבעלי צרכים מיוחדים בקיבוצים תשע"ט 2019



(המסמך מנוסח בלשון זכר מטעמי נוחות בלבד, אך מיועד לנשים וגברים כאחד)

יש להקפיד על מילוי הפרטים כנדרש, בכתב יד ברור וקריא ועל צירוף מסמכים עדכניים הדרושים כאסמכתאות

פרטים אישיים מבקש הסיוע:

שם: _____ משפחה: _____
כתובת: _____ מיקוד: _____
טלפון בבית: _____ טלפון נייד: _____
דוא"ל: _____ @ _____
מצב משפחתי: _____ מס' ילדים: _____
סטטוס חברות בקיבוץ: בן / חבר / אחר פרט: _____

תעסוקה:

עובד: כן / לא / אחר (פרט): _____
מקום עבודה: _____
תפקיד: _____

לקיוות:

אבחנות רפואיות (צרף מסמכים רפואיים רלוונטיים):

מצב תפקודי:

תיאור תפקודי עקב מצב בריאותי: _____

בעיות / קשיים אחרים: _____

תמיכות:

האם מוכר בביטוח לאומי: כן / לא אחוזי נכות רפואיים מוכרים: _____

דרגת אי כושר: _____ האם מקבל קצת שירותים מיוחדים: כן / לא
האם מקבל קצבה נוספת: כן / לא / אחר (פרט): _____
זכויות וקבלת תמיכות / קצבאות נוספות (שלא במסגרת ביטוח לאומי): _____

בקשת הסיוע:

תיאור הבקשה (פרט): (פעילות שיקומית / טיפולים / לימודים / נסיעות / צרכים אחרים)

עלויות: (עלות טיפול בודד / תדירות / עלויות נסיעה לפעילות בודדת וכו') (צרף מסמכים רלוונטיים)

הערות ואחרים:

גורם מאשר / ממליץ:

שם ומשפחה: _____ ארגון: _____
תפקיד: _____ טלפון נייד: _____ חתימה: _____

נא **רשום פרטי המוטב (עצמי / אחר)** להעברת המחאה וכתובתו במידה ותאושר הבקשה:

שם ומשפחה: _____ יחס קרבה למגיש הבקשה: _____
כתובת: _____ מיקוד: _____

חתימה מגיש הבקשה: _____ תאריך: ____ / ____ / ____