

טופס פרטים אישיים לקבלת סיוע מהקרן לידידות

אנא הקפד למלא את הפרטים על ראש המשפחה בבית האב.

א. ויתור סודיות

1. האם הפונה חתם על טופס ויתור סודיות: כן לא (ללא חתימה על הטופס לא יאושר סיוע לפונה)

ב. פרטי בית האב

1. מספר תעודת הזהות של ראש המשפחה בבית האב _____ (כולל ספרת ביקורת)

2. שם פרטי _____

3. שם משפחה _____

4. תאריך לידה מלא _____

5. מצב משפחתי: רווקה נשוי/נשואה גרושה אלמן/ה פרודה ידועה בציבור

6. ארץ לידה: אסיה ארצות המערב ארצות ערב אתיופיה דרום אמריקה חמי"ע (חבר

העמים ישראל אחר

7. שנת עלייה _____

8. מגזר: יהודים נוצרים מוסלמים בדויים דרוזים אחר

9. מסי נפשות: _____

10. כתובת: _____

11. טלפון: _____

ג. פרטי התיק בלשכה

1. יש לתאר את מצב המצוקה בבית האב, לפחות ב – 150 תווים:

ד. מידע על הכנסות בית האב

1. האם יש הכנסות מעבודה/פנסיה בבית האב: כן לא

2. האם יש הכנסות מקצבה בבית האב:

לא

קצבת זקנה

קצבת שארים – לאלמן/ה

קצבת שארים – ליתומים עד גיל מסוים

קצבת נכות

- קצבת ילדים
- קצבת ניידות
- קצבת שירותים מיוחדים
- הבטחת הכנסה
- דמי אבטלה
- אי כשירות זמנית לעבודה
- מזונות

ה. מידע על דיור

1. דיור: שכ"ד בעלות דיור ציבורי מוסד / דיור מוגן מחוסר דיור

ו. בקשת הסיוע הנוכחית

1. במקרה של נושאים רפואיים יש למלא את שם מקבל הסיוע מבית האב ואת מספר תעודת הזהות:

שם מקבל הסיוע: _____

מספר תעודת הזהות: _____

ז. פרטי העו"ס המטפל:

1. שם העו"ס האחראי על התיק: זהבה דניאל

2. טלפון העו"ס המטפל: 089279866

3. דוא"ל העו"ס המטפל: zehavad@lod.muni.il

ח. וויתור סודיות של מבקש הסיוע

אני _____ החתום מטה, ת.ז. _____ המתגורר ברחוב _____ מאשר

בזאת לאגף לשילוב חברתי בעיריית לוד למסור כל מידע כללי ואו רפואי הקשור אלי ולטיפול הניתן לי או כל

מידע אחר לידי הקרן לידידות וזאת בהמשך להגשת בקשת הסיוע מקרן הידידות.

על החתום _____ חתימה _____

למילוי לאחר החלטת הועדה הפנימית:

אושר לסיוע/לא אושר לסיוע

הפריט שאושר: _____

עלות כוללת (כולל מע"מ): _____

שם הספק: _____

גובה ההשתתפות העצמית: _____

גובה הסיוע של הקרן לידידות: _____

שם המאשר: _____ חתימה + חותמת המאשר: _____ תאריך: _____