

## טופס הגשת בקשה לקבלת סיוע

תאריך הגשת הבקשה: \_\_\_\_\_

### פרטי הפונה

שם: \_\_\_\_\_ כתובת: \_\_\_\_\_

טלפון: \_\_\_\_\_ דואר אלקטרוני: \_\_\_\_\_

**קריטריון הזכאות לפיו מבוקש הסיוע:** (יש לסמן את כל הקריטריונים הרלוונטיים)

אזרח ותיק

חולה כרוני

הורה עצמאי

אדם בעל מוגבלות

חולה הנוטה למות

נזקק

הורה לקטין המשתייך לאחד הקהלים הנ"ל

\* יש לצרף מסמכים ואסמכתאות להוכחת המצב המתואר לעיל.

**סיבת הפנייה:** (יש לסמן את כל הסיבות הרלוונטיות)

קיומם של צרכים שנתרו ללא מענה על ידי משרד הרווחה ו/או כל מוסד ממשלתי אחר.

היעדר יכולת לקבלת תמיכה קהילתית ו/או משפחתית.

קרות אסון או תאונה בלתי צפויים בארץ או בחו"ל.

הימצאות בסכנת חיים.

הימצאות במשבר כלכלי.

\* יש לצרף מסמכים ואסמכתאות להוכחת המצב המתואר לעיל.

פירוט מצבו הכללי של הפונה ופירוט של הצורך המסויים בגינו נדרש הסיוע: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

### **פירוט הסיוע המבוקש:**

סכום הסיוע המבוקש (עד לסך מקסימאלי של \_\_\_\_\_ ש"ח): \_\_\_\_\_

הסיוע מיועד עבור: \_\_\_\_\_

שם הספק אליו יועבר הסיוע\*: \_\_\_\_\_

\* יש לצרף הצעת מחיר או אסמכתא אחרת בדבר עלות הטובין / שירותים. במידה ומדובר בהוצאה שכבר בוצעה, יש לצרף קבלה מהספק.

הפונה מקבל / אינו מקבל (מחק את המיותר) סיוע מגוף אחר לצורך נשוא בקשה זו.

במידה והתשובה חיובית, שם הגוף הנותן את הסיוע: \_\_\_\_\_

הפונה מטופל / אינו מטופל (מחק את המיותר) על ידי גורמי הרווחה.

במידה והתשובה חיובית, יש לצרף המלצה מהמחלקה לשירותים חברתיים במועצה או מגורמי רווחה ממשלתיים.

### **הצהרת הפונה:**

בהגשת בקשה זו הנני מצהיר בזאת:

1. כל הפרטים הרשומים מעלה נכונים ועדכניים, נכון למועד הגשת בקשת הסיוע. הנני מתחייב להודיע למחלקה לשירותים חברתיים במועצה על כל שינוי שיחול בפרטים שנמסרו לעיל.

2. ידוע לי כי בקשה זו תידון על ידי ועדת החריגים במועצה ביחד עם בקשות נוספות, וכי ההחלטה בדבר מתן הסיוע נתונה לשיקול דעתה הבלעדי של המועצה.

חתימה: \_\_\_\_\_

תאריך: \_\_\_\_\_