

טופס פניה והצהרה

לכבוד

המחלקה לשירותים חברתיים, רשות מקומית _____
אני החתום מטה _____ מספר תעודת זהות _____
כתובתי _____
פונה למחלקה לשירותים חברתיים בבקשה _____

והנני מצהיר בזאת כדלקמן:

1. כל הפרטים הנמסרים על ידי נכונים ומדויקים.
2. הנני מתחייב להודיע לכם על כל שינוי שיחול במצבי ו/או במצב בני משפחתי אשר יש לו חשיבות למתן סעד או טיפול סוציאלי, וזאת תוך חודש מיום השינוי.
3. באם מצבי הכלכלי ישתפר בהתאם לאמור בחוק שירותי הסעד, התשי"ח – 1958, אהיה חייב בהחזרת הסעד שקיבלתי.
4. הובהר לי כי אם לא אקיים את התחייבויותיי בהתאם לסעיפים 2 ו-3 לעיל אהיה צפוי לעונשים בהתאם לתקנה 7 לתקנות שירותי הסעד (פנייה למתן סעד או טיפול סוציאלי) תשכ"ז – 1967.
5. אני מסכים ומרשה למנהל המחלקה לשירותים חברתיים או לכל מי שמוסמך על ידו לבדוק את כל הפרטים והמסמכים שמסרתי, כפי שיראה לנכון, ואף לקבל ולמסור ידיעות ופרטים לכל אדם וגוף שהוא בקשר לכך ועל פי כל דין.
6. סך כל הכנסותיי והכנסות בני ביתי לחודש הינן כדלקמן:

משכר

מרכוש (כולל שכר דירה או

דמי השכרת נכס אחר)

פיצויים

קיצבאות

הכנסות אחרות

7. מספר נפשות במשק הבית

ילדים עד גיל 18 _____

ילדים מעל גיל 8 _____
בני משפחה אחרים _____

8. אין ברשותי/ברשותי רכב מנועי מסוג _____ מספר רישוי _____

9. אין ברשותי/ברשותי נכסי דלא נידי
דירה _____
מגרש _____

תאריך _____ חתימת מצהיר _____
תאריך _____ חתימת בן/בת זוג _____

הנני מצהיר כי הנ"ל חתם על הצהרה זו בפני לאחר שהוסברה לו משמעותה

[הערה _____]

נציג המחלקה לשירותים חברתיים _____ תפקיד _____

תאריך _____ חתימה _____

התחייבות לשמירה על הנהלים בלשכה לשירותים חברתיים

אני החתום מטה _____ תעודת זהות _____
מתחייב לשמור על הנהלים בלשכה, לא לנהוג באלימות, וידוע לי כי אם לא אעמוד
בהתחייבותי, אהיה צפוי להרחקה מהלשכה לתקופה שתקבע על ידי מנהל הלשכה.

חתימה

תאריך

בקשה למסירת מידע – וויתור על סודיות

אני החתום מטה מאשר בזאת לעו"ס _____
מהאגף לשירותים חברתיים או לבא כוחו למסור ו/או לקבל מידע אודותי ואודות
משפחתי בכל עניין שיש לו חשיבות למתן סיוע או טיפול סוציאלי.

שם ושם משפחה: _____ חתימה: _____

ת.ז. _____ תאריך: _____