

## טופס פנייה לקבלת סיוע מ'וראייטי' ישראל (3 עמודים)

### פרטי הילד/ה:

שם משפחה: \_\_\_\_\_, שם פרטי: \_\_\_\_\_  
תאריך לידה: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, מס' ת"ז: \_\_\_\_\_  
כתובת: \_\_\_\_\_, טל' בבית: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
(רחוב) (מס' בית) (עיר) (מיקוד)

שם ביה"ס בו לומד/ת: \_\_\_\_\_, ביי"ס לחינוך מיוחד: **כן / לא**, שעת סיום הלימודים: \_\_\_\_\_  
האבחנה הרפואית: \_\_\_\_\_

האם הילד/ה מרותק/ת לכסא גלגלים? **כן / לא**, נעזר/ת בהליכון: **כן / לא**

אחוזי הנכות של הילד/ה: \_\_\_\_\_

מי במשרד הרווחה מטפל בענייני המשפחה? \_\_\_\_\_, טל: \_\_\_\_\_, טל' נייד: \_\_\_\_\_

שם קופת החולים: \_\_\_\_\_, ביטוח משלים? **כן / לא**, סוג הביטוח: \_\_\_\_\_

ביטוח רפואי נוסף: **כן / לא**, סוג הביטוח: \_\_\_\_\_

### מהות הפנייה והבקשה:

הבקשה: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

העלות הכוללת של הבקשה: \_\_\_\_\_ ₪.

מתוך זה, השתתפות המשפחה: \_\_\_\_\_ ₪.

מתוך זה, השתתפות גורמים אחרים (כגון: איל"ן, קופ"ח, ביטוח משלים, משרד הבריאות ועוד), אנא פרטי:

(1) הגורם: \_\_\_\_\_, סכום הסיוע: \_\_\_\_\_ ₪.

(2) הגורם: \_\_\_\_\_, סכום הסיוע: \_\_\_\_\_ ₪.

(3) הגורם: \_\_\_\_\_, סכום הסיוע: \_\_\_\_\_ ₪.

סה"כ: \_\_\_\_\_ ₪.

יתרת הסכום שחסרה עדיין להשלמת הרכישה/הטיפול: \_\_\_\_\_ ₪.

### פרטי ההורים:

שם האם: \_\_\_\_\_, שם האב: \_\_\_\_\_

מצב משפחתי: \_\_\_\_\_, בחזקת מי הילדים: \_\_\_\_\_

טל' בעבודת האב: \_\_\_\_\_, טל' בעבודת האם: \_\_\_\_\_

טל' נייד האב: \_\_\_\_\_, טל' נייד האם: \_\_\_\_\_

פקס: \_\_\_\_\_, דואר אלקטרוני: \_\_\_\_\_



