

כרטיס לשובע

שלום רב,
נא למלא את כל פרטי השאלון, לחתום עליו ולצרף צילום תעודת זהות- חוסר בפרטים עלול לעכב את הטיפול מטעמנו.

את הפרטים יש לאמת באמצעות עובד/ת הרווחה המטפלת.

נא לשלוח את השאלון המלא והמאומת לכתובתנו: עמותת לשובע ת.ד. 1611, תל אביב 6101501

או לדואר האלקטרוני: card@lasova.org.il

טל' לבריורים: 03-3731660

הערה:

מילוי וחתימה על גבי טופס זה מהווה ויתור מצד המבקש/ת על זכות הסודיות והפרטיות לגבי הפרטים הנמסרים, וקבלת פרטים משלימים מרשויות הרווחה.

עמותת לשובע מתחייבת לשמירת סודיות וצנעת הפרט. הפרטים במסגרת שאלון זה לא ישמשו לכל מטרה אחרת, אלא רק לצורך בחינת זכאות המבקש/ת לסיוע במסגרת פרויקט "כרטיס לשובע".

טופס בקשה

פרטים אישיים:

שם משפחה של המבקש/ת _____ שם פרטי _____ ת.ז. _____ (9 ספרות)
שנת לידה _____ שם משפחה של בן/ בת הזוג _____ שם פרטי _____ ת.ז. _____
שנת לידה _____
כתובת: רחוב _____ מס' _____ ישוב _____ מיקוד _____
טלפון בבית _____ טל' סולארי _____ טל' נוסף _____

מספר הילדים המתגוררים עם המבקש/ת ותלויים בו/ה לפרנסתם:

שם פרטי _____ קרבה למבקש/ת _____ שנת לידה _____
שם פרטי _____ קרבה למבקש/ת _____ שנת לידה _____
שם פרטי _____ קרבה למבקש/ת _____ שנת לידה _____
שם פרטי _____ קרבה למבקש/ת _____ שנת לידה _____
שם פרטי _____ קרבה למבקש/ת _____ שנת לידה _____
שם פרטי _____ קרבה למבקש/ת _____ שנת לידה _____
שם פרטי _____ קרבה למבקש/ת _____ שנת לידה _____

פרטי בני משפחה אחרים הגרים עם המבקש/ת:

שם משפחה _____ שם פרטי _____ ת.ז. _____ קרבה למבקש/ת _____
שנת לידה _____
שם משפחה _____ שם פרטי _____ ת.ז. _____ קרבה למבקש/ת _____
שנת לידה _____

השכלת המבקש/ת:

השכלת המבקש/ת (תואר ומס' שנות לימוד) _____ מקצוע/הסמכה _____
השכלת בן/בת הזוג (תואר ומס' שנות לימוד) _____ מקצוע/הסמכה _____

עבודת המבקש/ת:

מקום עבודה _____ ותק בעבודה _____ שנים, תפקיד _____
שכר ברוטו אחרון _____ שם שכר נטו אחרון בבנק _____ שם (לצרף תלושי שכר של 3 החודשים האחרונים). תוספות לשכר (רכב, אש"ל, קרן השתלמות וכו'- נא לפרט) _____ שם

"הלווא פרס לרעב להקמה וצניעים מרודים תביא בית פי תראה ערם וכסיתו ומבשרה לא תתעלם." (ישעיהו נח ז)

קדימה"- רשת בתי נוער | מסעדות לשובע | מעונות גגון לדרי רחוב | מעונות לגיל הרך | אסיף העיר | טל לשובע | כרטיס לשובע

בית לשובע: צ'לנוב 18 תל אביב | טלפון: 03-3731661 | פקס: 03-3731666 | מען למכתבים: ת.ד. 1611 ת"א | עמותת רשומה: 580169530

אתר אינטרנט: www.lasova.org.il | מנכ"ל: ceo@lasova.org.il | יו"ר: giladharish@gmail.com | משרד: office@lasova.org.il



אם המבקש אינו/ה עובד/ת / מובטל/ת:

מקום עבודה אחרון _____ תפקיד אחרון _____ סיבת הפסקת העבודה _____ מועד
הפסקת העבודה _____ רשום/ה לתעסוקה בלשכת התעסוקה בעיר _____ שכר אחרון ברוטו
_____ שם שכר אחרון נטו _____ שם תוספות שכר (רכב, קרן השתלמות- נא לפרט) _____ שם
סכום פיצויי הפיטורין _____ שם
מועד תשלום פיצויי הפיטורין _____

הכנסות חודשיות של המבקש/ת:

שכר (כולל עבודה נוספת) _____ שם תוספות לשכר (קרן השתלמות, ביטוח מנהלים, קופת גמל, נסיעות, החזר
הוצאות) _____ שם גמלה (מכל מקור) _____ שם
קצבת נכות _____ שם קצבת ילדים _____ שם דמי האבטלה _____ שם
הכנסה חודשית או תקופתית נוספת מכל מקור שלא נכלל בנתונים לעיל (לרבות תמיכת סעד). נא לפרט את המקור
והסכומים _____ שם

עבודת בן/ בת הזוג:

מקום עבודה _____ ותק בעבודה _____ שנים, תפקיד _____ שכר ברוטו
אחרון _____ שם שכר נטו אחרון בבנק _____ שם (לצורך תלושי שכר של 3 החודשים האחרונים)
תוספות לשכר (רכב, אש"ל, קרן השתלמות, וכו'- נא לפרט) _____ שם

אם בן/ בת הזוג אינו/ה עובד/ת / מובטל/ת:

מקום עבודה אחרון _____ תפקיד אחרון _____ סיבת הפסקת העבודה _____ מועד
הפסקת העבודה _____ רשום/ה לתעסוקה בלשכת התעסוקה בעיר _____ שכר אחרון ברוטו
_____ שם שכר אחרון נטו _____ שם תוספות שכר (רכב, קרן השתלמות- נא לפרט) _____ שם
סכום פיצויי הפיטורין _____ שם
מועד תשלום פיצויי הפיטורין _____

הכנסות חודשיות של בן/בת הזוג:

שכר (כולל עבודה נוספת) _____ שם תוספות לשכר (קרן השתלמות, ביטוח מנהלים, קופת גמל, נסיעות, החזר
הוצאות) _____ שם גמלה (מכל מקור) _____ שם
קצבת נכות _____ שם קצבת ילדים _____ שם דמי האבטלה _____ שם
הכנסה חודשית או תקופתית נוספת מכל מקור שלא נכלל בנתונים לעיל (לרבות תמיכת סעד). נא לפרט את המקור
והסכומים _____ שם

קבלת תמיכה וסיוע מעמותות וארגונים:

נא לפרט את רשימת התמיכות והסיוע שהינך מקבלת/מארגונים ועמותות, בין אם בכסף ובין אם בשירותים
ומוצרים:

שם העמותה	פרטי הסיוע	הערות
_____	_____	_____
שם העמותה	פרטי הסיוע	הערות
_____	_____	_____
שם העמותה	פרטי הסיוע	הערות
_____	_____	_____

הוצאות חודשיות של המשפחה:

רכישת מזון _____ שם דמי שכירות/ החזקת הבית _____ שם משכנתא _____ שם ביגוד/
הנעלה _____ שם נסיעות ורכב _____ שם בריאות/ תרופות _____ שם חינוך _____ שם
טלפון _____ שם מיסי עירייה _____ שם חשמל _____ שם
סה"כ ההוצאות החודשיות _____ שם

"הלווא פֶּרֶס לְרֵעֵב לְחֵמָה וְעֲנִיִּים מְרוּדִים תִּבְיָא בְּיַת כִּי תִרְאֶה עָרִם וְכִסְיָתוֹ וּמִבְּשָׂרָה לֹא תִתְעַלֵּם." (ישעיהו נח ז)

קדימה"- רשת בתי נוער | מסעדות לשובע | מעונות גגון לדרי רחוב | מעונות לגיל הרך | אסיף העיר | טל לשובע | כרטיס לשובע

בית לשובע: צ'לנוב 18 תל אביב | טלפון: 03-3731661 | פקס: 03-3731666 | מען למכתבים: ת.ד 1611 ת"א | עמותה רשומה: 580169530

אתר אינטרנט: www.lasova.org.il | מנכ"ל: ceo@lasova.org.il | יו"ר: giladharish@gmail.com | משרד: office@lasova.org.il



רכב:

סוג רכב בבעלות או בשימוש המבקש/ת ו/או בן/ת הזוג: יצרן _____ מודל _____ שנת יצור _____ מס' רישוי _____

בית המגורים:

[] בעלות/ חכירה לדורות [] שכירות חופשית, שם בעל/ת הבית _____
[] דיירות מוגנת [] שכירות של חברה משכנת (עמידר וכו') שם _____
מס' נפשות המתגוררות בדירה _____ מס' חדרים בדירה _____

כללי:

מוגבלות/ נכות, מצב בריאות, מצב מיוחד

סיבות לבקשת סיוע (נא לפרט)

אנו מאשרים שכל הפרטים אשר נמסרים כאן הנם אמת

המבקש/ת _____ בן/ת הזוג _____

**** יש לצרף צילום תעודת זהות**

אימות הפרטים והמלצה

אני הח"מ עו"ס מלשכת הרווחה ב _____ מאשר/ת שלמיטב ידיעתי הפרטים הנמסרים כאן הנם אמת.

כן הנני מאשרת שלמיטב הערכתי ושיקול דעתי, המבקש/ת _____ מצוי/ה במצוקה כלכלית קשה ונדרש/ת לסיוע לרכישת מוצרים להבטחת תזונה נאותה.

שם _____ חתימה _____ חותמת הלשכה _____
תאריך _____

"הלוואה פרטית לרעב ולחמה וצנינים מרודים תביא בית כי תראה ערם וכסיתו ומבשרך לא תתעלם." (ישעיהו נח ז)

"קדימה"- רשת בתי נוער | מסעדות לשובע | מעונות גגון לדרי רחוב | מעונות לגיל הרך | אסיף העיר | טל לשובע | כרטיס לשובע

בית לשובע: צ'לנוב 18 תל אביב | טלפון: 03-3731661 | פקס: 03-3731666 | מען למכתבים: ת.ד. 1611 ת"א | עמותה רשומה: 580169530

אתר אינטרנט: www.lasova.org.il | מנכ"ל: ceo@lasova.org.il | יו"ר: giladharish@gmail.com | משרד: office@lasova.org.il

