

דוגמא ב'

תקציר פרטי המקרה:¹

מדובר בילד בן 4, עיוור מלידה, מקבל קצבת נכות ילדים ושירותים מיוחדים 2,514 ₪ מבטל"א. מתחנך בכיתה מיוחדת ללקויי ראייה באום אל פאחם. משפחתו מונה זוג הורים+3 קטינים. האב מפרנס יחידי 5,395 ₪. קצבת ילדים 420 ₪. האם בבית, בהריון, עם בעיית כליות. הבכור בן 7 – סובל מאיחור התפתחותי שפתי. הבן השני בן 5 – סובל מאיחור התפתחותי רב תחומי ובעיות ראייה. הילד העיוור הוא הצעיר במשפחה. למשפחה מצוקה כלכלית קשה מאוד. גרים בשכירות 1,500 ₪ לחודש בתנאי דיור צפופים. ריהוט דל. מדי חודש יש הוצאות רבות על טיפול בילדים שסובלים מאיחור התפתחותי ובעיות ראייה, ותרופות לאם. ביקשו סיוע 1,000 ₪ ברכישת ביגוד לכל שלושת הילדים בסך 1,250 ₪.

עמותת "אחד לאחד" – מיזם העיוורים, סייעה ב-1,000 ₪. הנחת הספק 100. את היתרה המשפחה שילמה.

הביגוד נרכש וקיבלנו מכתב תודה מהרווחה בשם המשפחה על הסיוע.

מצורפים:

1. טופס בקשת סיוע לעיוור
2. דו"ח סוציאלי
3. אישור קצבת נכות מבטל"א
4. תעודת עיוור
5. טופס ויתור על סודיות
6. אישור מסירה
7. קבלה
8. מכתב תודה ואישור רכישת המוצר מהעו"ס.

¹ כל השמות והמספרים בדוגמא ב' בדויים. המקרה עצמו אמיתי.

תאריך: 20-6-14

בקשת סיוע לעיוור

פרטי אב / ראש משפחה

מספר סידורי

שם משפחה ופרטי: אמאנה 377
 מטרת הסיוע: קנין ילדים
 כתובת המגורים: עיר ב"ר"ג רחוב 3.א מס' בית 15
 ת.ז.: 0 22222223
 שנת עליה: _____

שם משפחה הכנסות המשפחה	
ש"ח	תאור ההכנסה
5,395	שכר אב / ראש המשפחה
/	שכר בני המשפחה שבבית
420	קצבאות ילדים
(יש) אין צילום	תעודת עיוור זמנית (קבועה)
/	קצבת שירותים מיוחדים
2,514	קצבת נכות/זקנה/מזונות
/	דמי ליווי לעיוור
/	סכום החזר משרות לעיוור
/	סכום סיוע מגורם אחר
8,329	סה"כ

שנת לידה	מצב משפחתי	שם	אב/ראש המשפחה
1984	12	אחמד	
1986	12	377	אם
2007		אחמד	ילדים
2009		12	
2010		377	

פרטי מקום המגורים

דירה בבעלות (הקפי אחד): פרטית / עמידר / (שכירות) / אחר, פרט: _____
 שכר דירה / משכנתא: _____ גובה השתתפות בשכ"ד: 1,500

תיאור הבעיה

יש לצרף דוח סוציאלי הכולל את סיבת הפנייה לרבות רקע משפחתי, רקע בריאותי רלוונטי, הצעת ספק לרכישת המכשיר או השירות הדרוש - חובה, וכן רק מסמכים רלוונטיים לבקשה. האם בוצע ביקור בית? כן / לא (הקף בעיגול), מתי 10 / 6 / 14

הסיוע המבוקש (כולל פירוט תכנית מימון)

הסכום הכולל הדרוש: 1,250 הסכום המבוקש מהעמותה 1,000 גודל הנחת הספק 100
 גובה ההשתתפות העצמית של המשפחה 150 סכום המע"מ במקרה של מוצר חשמל _____
 למי פניתם וכמה קיבלתם עד כה סיוע? _____
 האם הרווחה סיעה ובאיזה אופן הכללה סיעה זכויות זקנה 1,000 ₪

052-3244432 Samadi@walla.com 04-6385142 מ"י חתימת העו"ס שם העו"ס ולשכה
 טלפון סלולרי חובה מייל חובה טלפון במשרד חתימת העו"ס

נא לשלוח הטופס למייל של רזיה ידן מרכזת הבקשות:

raziapele@gmail.com - או לפקס העמותה 03-7520794. טלפון לברורים רזיה: 053-8286777

החלטת העמותה: 1,000
 יוני 2014
 סוג עמותה (הקף בעיגול):
 ילדים / בריאות / קשישים / עולים

1. חובתכם להחזיר אישור מסירה חתום על-ידי הנמען ולעדכן אותנו אם חל שינוי במצב הנוקט במהלך תקופת הסיוע. המשך יש לשלוח קבלה, אחרת לא ישלח המשך סיוע
2. אנו מחויבים במתן דיווח לתורמים, ולכן מבקשים לקבל משוב על השפעת התרומה בתוך חודשיים ימים. לא נוכל להמשיך לעבוד עם עו"ס שלא יחזירו משוב.

דוגמא ב'

20.6.14

המועצה המקומית פוריידים

ת.ד 15 מיקוד 30898

לכבוד,

עמותת "אחד לאחד"

ג.ג.

הנדון: משפחת שאמאטה עבד

המשפחה הנ"ל מוכרת ללשכת הרווחה בפוריידים מזה כמה שנים עקב מצב כלכלי קשה. המשפחה מונה חמש נפשות: זוג הורים + 3 קטינים חריגים.

האב: יליד 1984, עובד כשכיר 5,395 ש"ח, ומפרנס בלעדי של המשפחה. אב חם ומסור למשפחתו.

האם: ילידת 1986. בהריון, עקרת בית. סובלת מבעיית כליות, וצורכת תרופות בהתמדה.

מוחמד, בן 7. סובל מאיחור התפתחותי שפתי.

עלי, בן 5 – סובל מאיחור התפתחותי רב תחומי ובעיות ראייה.

עבד, בן 4 – עיוור מלידה. מקבל קצבת נכות ילדים ושירותים מיוחדים מבטל"א בסך 2,514 ש. לומד בכיתה מיוחדת לילדים שסובלים מלקות ראייה, באום אל פאחם.

המשפחה מקבלת 420 ש. קצבת ילדים. המצב הכלכלי קשה מאוד. המשפחה גרה בדירה שכורה 1,500 ש. לחודש, בתנאי דיור צפופים, וריהוט דל. למשפחה הוצאות רבות על תרופות לאם וטיפול שוטף בילדים. הם זקוקים לכל עזרה אפשרית, ומבקשים סיוע 1,000 ש. ברכישת ביגוד לשלושת הבנים בסך 1,250 ש.

בתודה מראש

ובכבוד רב

עו"ס סמדהי פטמה

8 יולי 2013

מספר חשבון: 3089800
 שם האגודה: מורידיס
 כתובת: מורידיס 3089800

מספר חשבון: 380-104-000

תיק: 022222223
 כיג בתמוז, תשע"ג
 01 ביולי 2013

מספר חשבון: 3089800

גמלת ילד נכה לפי פרק ט לחוק ביטוח הלאומי חידוש דיון מ- 17/04/2013

עבור הילד **אמאסה ידן ת.ו. 022222223**

אנו מביאים לידיעתך, כי אישרנו את תביעתך לגמלת ילד נכה. לחלף החלטת:

קצבה חודשית נוספת *	עילת הזכאות	אחוז גמלה	עד תאריך	מתאריך
17 %	ליקוי מיוחד	100	30/06/2017	01/07/2013

לידיעתך, תאריך הזכאות הוא לכל חמוקדם 12 חודשים לפני תאריך הגשת התביעה. לתשומת לבך: נקבע לבנד שיעור גמלה זמני. לקראת תום הזכאות הזמנית, תיודש לחמצוא מסמכים רפואיים עדכניים, כדי שנוכל לבחון את המשך הזכאות לגמלה לאחר תאריך זה.

* קצבה חודשית נוספת משולמת למי שנקבעה לו לפחות 80% גמלה.

מירוט תשלומים:

תשלום	חודש
2,514	יולי 2013

סח"כ 2,514 ₪.

בתאריך 28/07/2013 יועבר לחשבון הבנק סכום של 2,514 ₪.

מתאריך 28/07/2013 תשולם גמלה חודשית בסכום של 2,514 ₪.


הסכום לתשלום יועבר לחשבון מספר 62222 ו בסניף פרדיס בבנק לאומי לישראל בע"מ.

לידיעתך, הגמלה החודשית משולמת כל 28 לחודש.

לנוחותך, מצורף העתק פרוטוקול של האבחון הרפואי, קבלת העתק נוסף כרוכה בתשלום של 25 ₪.

זכותך לערור על החלטת זו תוך 90 יום מקבל חודעה זו. לצורך כך, עליך להגיש ערר מנומק לסניף חמוסד לביטוח לאומי שבאזור מגוריך. חוועדה לעררים רשאית לאשר את החחלטת שעליה חוגש הערר, לבטל או לשנותה.

דוגמא ב'

 תעודת עיוור / לקוי ראייה
Certificate of Blindness/Visual Impairment
מס' תעודה: 147258

זמני

Name:	שאמאה גרר	סוג
ID Number:	022222223	מס' ת.ז.
Birth Date:	07/04/2010	סוג לקי
Limit Date:	31/10/2014	בתוקף עד

 מרכז שירות לקוי ראייה / עיוור
משרד הרווחה

מחוז ירושלים רח' מקד חיים 36 ירושלים 92440 טל 02-5650143	מס' תעודה: 02-5650141
מחוז הרצליה רח' התקנה 4, בנין קריית הממשלה, ת.ד. 4241 כפר שבע 84147 טל 08-6264909	מס' תעודה: 08-6264913
מחוז המרכז שד' ירושלים 22 תל אביב-יפו 68022 טל 03-5125719	מס' תעודה: 03-5125504
מחוז הנגב רח' חסן שיקרי 5, בנין מאי חיפה 33118 טל 04-8419454	מס' תעודה: 04-8419463

מס' תעודה: 04-8419454

העודה זו ניתנת במאמץ לזכותה באופן לוחצת שיהיה מעט מוגבל ובעיקר היכול ליהנות
המוצא תעודה זו מתבקש למסירה לאחת הכותבות הרשומות לעיל
או לתחנת המשטרה הקרובה.

דוגמא ב'

תאריך: 30.6.14

טופס ויתור סודיות לקבלת/מסירת מידע

לכבוד
האגף לשירותים חברתיים

ג.א.ג.

אני הח"מ עאמא סלז ת.ז. 44444444
כתובת ב"ר"ני ס.ח.ז. 100 30898 : טל: לקבל למסור
לגורמים הרשומים מטה מידע, אודותיי ו/או לגבי משפחתי:
1. כל גורם רלוונטי לטיפול סעוד/סוציאלי
2. לצורך סיוע כספי

הנני משחרר אתכם מחובת שמירת הסודיות ולא תהינה לי אליכם כל טענה או תביעה בגין הפרת הסודיות.

אני מצהיר שקראתי, הוסבר לי והבנתי את כל האמור לעיל וחתמתי מרצוני החופשי.

30.6.14 עאמא סלז
תאריך שם מלא חתימה

30.6.14 סלז
תאריך חתימת העו"ס
נציגת המחלקה

חתום בנוכחות העו"ס שם מלא סלז חתימה

30 ליוני 2014

9231400012

לכבוד

עו"ס סמדהי פטמה רווחה ת.ד 15 מ.מ פוריידים 30898

הנדון: סיוע לשאמאטה עבד ת.ז: 022222223

1. מצורף צ'ק בסך 1,000 ₪ לפקודת עבוד ובניו – הלבשה והנעלה בע"מ.
2. תשלום 1 מתוך 1
3. תוקף הצ'ק הוא ל-6 חודשים.
4. נא להחתים את הנזקק על קבלת הסיוע בספח הרצ"ב, ולהחזיר את הספח בצרוף קבלה לעמותת "אחד לאחד" – לרזיה ידין.
5. תשלום נוסף לא ישלח אם לא תתקבל קבלה מהספק.
6. הערות:

בברכה

רזיה ידין

רזיה ידין

עמותת "אחד לאחד"

עמותת אחד לאחד ע"ר
רח' החילון 3
רמת-גן 52522

אני החתום מטה _____ (אימא ע) צק ת.ז. _____ 03029184-2

מאשר כי קיבלתי צ'ק בסך _____ 1,000 ₪

חתימה

עו"ס סמדהי פטמה רווחה ת.ד 15 מ.מ פוריידים 30898 30/6/14 9231400012
חודש תשלום: יוני שם הנזקק: שאמאטה עבד ת.ז: 022222223

עבוד ובנין - הלבשה והנעלה בע"מ

פרטים

אוי באניס

עמ. מס' 035314194

מקור

1090

4 חשבונות מס קבלה מס

6.7.14

לכבוד אגודת איחוד עובדי צה"ל

החודש

בתשלום

מס' סכום ש"ח

כמות

1000

בגדים

1000

בגדים

מחיר
%
מחיר כולל

החברה
וזה ישראל

מזון

1000 30.6.14 10.3501

דרגמא ב'



מועצה מקומית פרדיס

המחלקה לשירותים חברתיים
טל' 04-6385142 סקס 04-6386322

7.7.14

לכבוד,
גבי רזיה,
קרן אחד לאחד – עמותת חומרים לסיוע לנזקקים.
שלום רב,

הנדון: משפחת הילד אריאלה דרזר ת"ז 022222223

אנו מודים לכם מכל הלב על העזרה בסך 1000 ₪ שהענקתם למשפחה
הנ"ל, ברכישת ביגוד לילדים.

רצ"ב קבלה ברכישה, ואישור מסירת הצ'ק.

מחלקת חרווחה והמשפחה הנ"ל מודים לכם מכל הלב על העזרה.

בכבוד רב,

עו"ס משפחה
סמיה כסיה

מועצה מקומית פרדיס
המחלקה לשירותים חברתיים