



המודד לביטוח לאומי
מינרал הגמלאות
מוססسة התאמנין הלאומי
מדיריה המختصות

תביעה להבטחת הכנסה

ויתור סודיות

طلب لضمان دخل تنازل عن السرية

תאריך תביעה:

تاریخ الطلب:

הנדון: כתוב יתר על סודיות

الموضوع: تصريح بالتنازل عن السرية

אני החתום מטה, נוטן זהה רשות לכל עובד רפואי / או מוסד רפואי / או לכל עובד בתחום הסוציאלי או הסיעודי / או לכל מוסד בנקאי אועובד של מוסד בנקאי למסור למוציא להטוח לאומי / או לכל עובד מעובדי, כל פרטימ לאו יצא מן הכלל באופן שידרוש, על מצבי הבריאותי / או הסוציאלי (כולל מידע הנוגע לשדרור לידי בMSGART חוץ ביתית) ואו מצבי בתחום הסיעודי / או השיקומי / או על כל מחלת שחילתי בה בעבר או שאני חוליה בה כתת וכן פרטימ על חשבונות הרגון שלו. זאתם רקע לרישום נמלמה להרשותה ברוכחה ושהשנוי

أنا الموقع أدناء، أتتبع بهذا لكل موظف طبيٍّ وأو كل موظف في مؤسسة طبيةٍ وأو لجميع العاملين في المجال الاجتماعي أو التمريضي أو جميع المؤسسات البنكية أو موظفي المؤسسات التأمينية الوطنية وأو موظفيها بجميع التفاصيل دون استثناء ووفق طلبها، حول حالي الصحية وأو الإجتماعية (بما في ذلك أي ترتيب يخص تواجد أبنائي في أي إطار خارج المنزل) وأو حول حالي التمريضية وأو التأهيلية وأو أي مرض عانيت منه في السابق أو أعاني منه حالياً إضافة إلى حساباتي البنكية، وذلك فيما يتعلق بطلب الحصول على مخصصات ضمان الدخل.

אני משחרר אתכם בזה מהותה המשמירה על הסודיות בכל הנוגע לממצבי הבריאותי / או השיקומי / או הסוציאלי / או הסיעודי ובכל הנוגע לחשבונות הבנק שלכם, ולא תהיה לי כל טענה או תביעה אליכם בגין מסירת המידע המפורטים לעיל למוסד לרשותם לאומני.

أغريككم بهذا من واجب المحافظة على السرية فيما يخصّ حالي الصحية وأوّل التأهيلية وأوّل الاجتماعيّة وأوّل التمريضيّة، وفيما يخصّ حساباتي البنكيّة، ولن أتفقّم إليكم بأيّ ادعاء أوّ دعوى بشأن تسليم المعلومات المفصّلة أعلاه لمؤسسة التأمين الوطنيّ.

_____	יד'יח
_____	فرد
_____	מושג
_____	مراقب
_____	ازای
_____	زوج

חתימה
التوقيع

תאריך
التاريخ

תעודת זהות
رقم بطاقة الهوية

ش
الإسم

טופס זה מנוקד בלשון זכר אך פונה לנשים וגברים כאחד
هذه الاستمارة صيغت بالذكر، لكنها موجهة للنساء والرجال على حد سواء