



המוסד לביטוח לאומי
 מינהל הגלומות
 תחום ניידות
مؤسسة התאمين הלאומי
إدارة المخصصات
قسم محدودية التنقل

בקשה ללימוד נהיגה ברכב לאבזרים מיוחדים (ואן) של המוסד לביטוח לאומי
طلب تعلم السياقة في مركبة لمعدات خاصة (فان) من مؤسسة التأمين الوطني

תאריך הגשת הבקשה

תאריך تقديم الطلب

שם פרטי الاسم الشخصي	שם המשפחה اسم العائلة
מספר זהות رقم الهوية ס"ב الرقم الإضافي	

רחוב شارع	מספר בית رقم المدخل	כינוי العنوان	דירה الشقة	יישוב البلدة	אזור منطقة رقم
מספר טלפון رقم الهاتف	מספר טלפון נייד رقم الهاتف الخلوي	מספר טלפון נייד رقم الهاتف في العمل	0	0	0

אני מבקש בזזה לאשר לי ללימוד נהיגה במסגרת התכנית ללימוד נהיגה המועדת למוגבלים בניידות, ולמן לי את
שיעור נהיגה:
 אطلب بهذا أن أمنح تصريحًا لتعلم السياقة في إطار برنامج تعليم السياقة المخصص لمحدودي التنقل, وتمويل دروس السياقة لي.

1

- אין לי רישיון נהיגה בר - תוקף.
 لا يوجد لدي رخصة سياقة سارية المفعول
- יש לי רישיון נהיגה בר - תוקף, אך עלי לעבוד מבחוץ שלווה.
 يوجد لدي رخصة سياقة سارية المفعول ولكن يجب علي اجتياز امتحان سيطرة.
- יש לי רישיון נהיגה בר - תוקף לרכב פרטי, ואני מבקש לבדוק אם אני מסוגל לנוהג ברכב לאבזרים מיוחדים (ואן).
 يوجد لدي رخصة سياقة سارية المفعول لمركبة خصوصية, وأطلب فحص إمكانية أن أقود مرクبة لمعدات خاصة (فان)

היה ובקשתי זו תאושר, אני מתחייב שלא לבטל שיעורי נהיגה ללא הودעה מוקדמת למורה נהיגה.
 في حال تمت الموافقة على طلبي هذا, ألزم بعدم إلغاء دروس السياقة بدون تبليغ مسبق لمعلم السياقة.

תאריך
التاريخ

חותמת המבקש
توقيع مقدم الطلب

* האמור בטופס זה מתייחס לגברים ונשים כאחד
 المذكور في هذا الطلب يتطرق للرجال والنساء على حد سواء.