



תאריך _____
التاريخ: _____

**פניה למחלקה לקידום תוכניות סיעוד
פרוייקט מוסדי (בית סיעודי ברישוי בקיבוץ)**

**توجّه لقسم تطوير برامج التمريض
مشروع مؤسّساتي (مركز ترميضي مرخّص داخل الكيبوتس)**

פרטי הגוף הפונה: اسم الهيئة مقدّمة الطلب פרטי הפרוייקט: تفاصيل المشروع

שם הקיבוץ (הפונה) إسم الكيبوتس (مقدّم الطلب)		הסטאטוס המשפטי الوضعية القانونية	
שם הגוף המפעיל إسم الهيئة المفعلة		הסטאטוס המשפטי الوضعية القانونية	
איש קשר לתוכנית مندوب البرنامج		מספר מלכ"ר رقم المؤسّسة غير الربحية	
רחוב الشارع	עיר البلدة	מיקוד الرمز البريدي	
מספר טלפון / טלפון נייד رقم الهاتف/الهاتف الخليوي		מס' פקס رقم الفاكس	
0		0	
Email عنوان البريد الإلكتروني			

שם הגוף הפונה إسم الهيئة مقدّمة الطلب		איש הקשר المندوب	
כתובת العنوان		כתובת العنوان	
מספר טלפון رقم الهاتف		מספר טלפון / נייד رقم الهاتف/الخليوي	
0		0	
Email عنوان البريد الإلكتروني		Email عنوان البريد الإلكتروني	

1. מהות הבקשה (שיפוע, הנגשה פיזית, הנגשת שמע):
מהיئة الطلب (تصليحات، توفير آليات تيسير الحركة، توفير آليات تيسير السمع):

מהות הבקשה מהיئة الطلب	פירוט* التفاصيل *	אומדן עלות تقدير التكلفة	מקורות מימון נוספים לביטוח לאומי וסכום המימון מصادر تمويل أخرى إضافة لمؤسسة التأمين الوطني ومبلغ التمويل
סה"כ אומדן עלות إجمالي مقدار التكلفة			

- ניתן לצרף פירוט בכתב
- بالإمكان إرفاق التفاصيل خطيًا.

2. נתונים על המוסד הפונה
تفاصيل حول المؤسسة مقدّمة الطلب

שם בית האבות إسم بيت المسنين	בכל הקיבוץ في جميع أنحاء الكيبوتس	במחלקה נשוא התוכנית في القسم المسنول عن البرنامج
סה"כ מיטות קיימות إجمالي عدد الأسرة المتوفرة		
מספר וסוג המחלקות عدد ونوع الأقسام		
מספר מיטות ברישוי عدد الأسرة المرخص		
عدد الأسرة المستخدمة		
מספר מופני רשימה ציבורית عدد الموجهين من قبل هيئة عامة		
מספר מיטות פרטיות عدد الأسرة الخاصة		

3. שנה מתוכננת להתחלת ביצוע הפרויקט _____.

السنة المقررة لبدء تنفيذ المشروع _____.

4. יש לצרף מסמכים נלווים בהגשת הבקשה:

عند تقديم الطلب يجب إرفاق المستندات التالية:

א. מסמכי התאגדות.

أ. مستندات التأسيس

ב. אישור מלכ"ר.

ב. وثيقة تصديق مؤسسة غير ربحية.

ג. אישור בעלות על קרקע.

ج. تصديق ملكية الأرض.

ד. התחייבות להפעלת הפרויקט ל – 10 שנים מיום תום ביצוע השיפורים.

د. التزام بتنفيذ المشروع لفترة 10 سنوات من يوم إنهاء التصليحات

תאריך
التاريخ

חתימת הפונה
توقيع مقدم الطلب