



המוסד לביטוח לאומי
ביטוח סיעוד

פתיחת תיק לנותן שירות
فتح ملف لمقدم الخدمة

חותמת קבלה

לשימוש
פנימי
בלבד
(סריקה)

| | | | | | | | | | |
|------------------|--|------|--|-----------|--|------|--|-----------|--|
| מס' זהות / דרכון | | | | | | | | | |
| סוג המסמך | | דפים | | סוג המסמך | | דפים | | סוג המסמך | |

תאריך:
تاريخ:

1 פרטי השירות
تفاصيل الخدمة

סוג נותן השירות (סמן X):
نوع مقدم الخدمة (أشرب X):

| | | | | | | |
|--|---|--------------------------------------|---|--------------------------------------|--|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> מט"ב رعاية المسنين | <input type="checkbox"/> עמותה جمعية | <input type="checkbox"/> פרטי خاص | <input type="checkbox"/> קיבוץ/מושב كيبوتس/مستوطنة | <input type="checkbox"/> הקדש حرم | <input type="checkbox"/> שותפות تعاونية | <input type="checkbox"/> אחר آخر |
|--|---|--------------------------------------|---|--------------------------------------|--|-------------------------------------|

סוג השירות:
نوع الخدمة:

| | | | | |
|---|---|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> טיפול אישי ועוזרת בית رعاية شخصية ومساعدة بيتية | <input type="checkbox"/> טיפול אישי בבית رعاية شخصية بيتية | <input type="checkbox"/> טיפול אישי במרכז יום رعاية شخصية في مركز يوم | <input type="checkbox"/> הובלת ארוחות نقل الوجبات | <input type="checkbox"/> משדר מצוקה جهاز إنذار |
| <input type="checkbox"/> עזרה בניהול משק בית مساعدة في التدبير المنزلي | <input type="checkbox"/> השגחה عناية | <input type="checkbox"/> שירותי מכבסה خدمة غسيل الملابس | <input type="checkbox"/> מוצרי ספיגה حفاظات | <input type="checkbox"/> קהילה תומכת دعم اجتماعي |

פרטי נותן השירות
تفاصيل مقدم

| | | | | | |
|-------------------------------------|------------------------------|--------------------------------|---|-----------------|----------------------|
| שם נותן השירות اسم مقدم الخدمة | | | מס' עוסק מורשה/מס' מלכ"ר رقم المشغل المعتمد/ رقم المؤسسة الغير ربحية | | |
| רחוב / תא דואר شارع / صندوق بريد | מס' בית رقم المنزل | כניסה المدخل | דירה الشقة | יישוב البلدة | מיקוד رقم المنطقة |
| טלפון קווי رقم الهاتف | טלפון נייד الهاتف الخليوي | דואר אלקטרוני بريد الكتروني | | | |

פרטי חשבון הבנק
تفاصيل حساب البنك

| | | | |
|--------------------------------------|--|--------------------------|--|
| שמות בעלי החשבון اسم أصحاب الحساب | | סוג החשבון نوع الحساب | |
| שם הבנק اسم البنك | | מספר חשבון رقم الحساب | |
| שם הסניף/כתובתו اسم الفرع/عنوانه | | מס' סניף رقم الفرع | |
| סוג החשבון نوع الحساب | | פרטי פרטי | |

תאריך פקיעת תוקף
تاريخ انتهاء الصلاحية

% ניכוי מס במקור
% خصم الضريبة

סניפי נותן השירות
فروع مقدم الخدمة

רבעים בהם ניתן שירות
الأحياء التي تقدم الخدمة فيها

✕

חתימה
توقيع

שם החותם נותן השירות
اسم الموقع – مقدم الخدمة

שם איש קשר בארגון
اسم جهة الاتصال في المنظمة

טופס זה מנוסח בלשון זכר אך פונה לנשים וגברים כאחד
كتبت هذه الإستمارة بصيغة المذكر لكنّها موجهة للنساء والرجال على حدّ سواء