

סניף _____

בקשת הפניית מתנדב לביקור חברתי קבוע אצל אזרח ותיק בל/ 4303

1. פרטי מפנה הבקשה לביקור

א. האזרח הוותיק עצמו

- קרוב משפחה – מידת הקרבה _____
- חבר
- מתנדב
- אחר _____

שם _____ טלפון _____ טלפון נייד _____

כתובת _____

ב. שרות קהילתי _____

- שם השרות _____ שם המפנה ותפקידו _____
- כתובת השירות _____
- טלפון _____ טל' נייד _____

2. פרטי האזרח הוותיק

- שם משפחה
- שם פרטי
- תאריך לידה
- מספר זהות
- ארץ מוצא
- מין
 - זכר
 - נקבה
- תאריך עליה
- מצב משפחתי
 - רווק
 - נשוי
 - אלמן
 - גרוש
 - פרוד
 - ידוע בציבור
 - עגונה
- שפת דיבור
- מקצוע
- דתי
- לא דתי

כתובת

- רחוב / תא דואר
- מספר בית
- כניסה
- דירה
- קומה
- מעלית
- יש
- אין
- יישוב
- מיקוד
- טלפון קווי
- טלפון נייד
- אני מאשר קבלת הודעות SMS

מגורים

- גר לבד
- גר עם בן/בת זוג
- גר עם המשפחה
- אחר _____

טופס זה מנוסח בלשון זכר אך פונה לנשים ולגברים כאחד

פרטים נוספים

קשר עם בני משפחה ואחרים _____

תחומי עניין _____

מצב כלכלי (הכנסות, ביטוח לאומי, פנסיה ועוד) _____

מקבל השלמת הכנסה –

- לא
- כן

מצב בריאותי וכושר תפקודי

מוגבלות – פרט _____

כושר תפקוד ביתי _____

מקבל גמלת סיעוד

- לא
- כן

מבקר במרכז יום

- לא
- כן

חבר קופ"ח _____ סניף _____ רופא מטפל _____

שרותי קהילה המטפלים באזרח הוותיק

- השרות _____
- סוג השירות הניתן _____

הסיבה לבקשה להפניית מתנדב וסוג העזרה המצופה _____

הערות _____

שם _____ חתימה _____ תאריך _____