

בחירת שירותי סיעוד לזכאי ברמה ראשונה 2.5-3 נקודות תלות בל/2672

1. פרטי התובע

- שם משפחה
- שם פרטי
- מספר תעודת זהות

2. אפשרויות הבחירה

- לקבל את כל הגמלה בכסף – 1,407 ₪ בחודש.
- לקבל גמלה בשווי 5.5 שעות שבועיות – חלק מהגמלה בכסף וחלק בשירותים מסל השירותים. לאחר הגשת הטופס, ניצור איתכם קשר לתיאום מרכיבי הגמלה.
- מגיש הבקשה מקבל הגמלה:
 - תאריך _____ חתימה _____
- מגיש הבקשה אינו מקבל הגמלה-
 - פרטי מבקש: _____
 - שם _____ מספר ת.ז. _____
 - תאריך _____ חתימה _____

טופס זה מנוסח בלשון זכר אך פונה לנשים ולגברים כאחד