



לכבוד
המחלקה לשיירותים חברתיים
נתניה:

טלפון:

מס' ת"ז

אני הח"מ
נתניה

מנהל מחלקה לשיירותים חברתיים בקשה:

החני מצהיר/ת באת כולקמן:

1. כל הפרטים המסורים על ידי נכונים ומדויקים.
2. ידוע לי כי עליל לשלם דמי השתתפות עצמית ושקובש בכסף להכנסה (עבור השיירות המבושק ואני מתחייבת לשלם, מידי חודש בתודעתי, במזקה ולא אשלם, ידוע לי כי בסמכותם לפתוסק את מתן השיירות ולפעול לגביית החוב לפי החוק.
3. הנני מתחייבת/ת להודיע לכם על כל שינוי שיחול, במצבי ואו במצב בני משפחתי אשר יש לו חשיבות למתן סעד או טיפול סוציאלי, ואת תנודת חודש מיום השינוי.
4. באם מצבי החלכלי ישתפר בהתאם לאמור בתוך שיירותי חסעד, התשי"ח – 1958, אחיה חייבת/ת בהחזרת חסעד שקיבלתי.
5. תוברר לי כי אם לא אקיים את התחייבותי בהתאם לסעיפים 3 ו-4 לעיל אחיה צפוי לערשעים בהתאם לתקנה 7 לתקנות שיירותי חסעד (פנייה למתן סעד או טיפול סוציאלי) תשס"ז – 1967.
6. אני מסכימה/ו מרשה למהל המחלקה לשיירותים חברתיים או לכל מי שמוסמד על ידו לבדוק את כל הפרטים והמסמכים שמסרתי, כפי שיראה לנכון, ואף לקבל ולמסור ידעות ופרטים לכל אדם וגוף שהוא בקשר לכד ועשוי כל דין.
7. **סח"מ המנוסות/ו והמנסות בני בתי לחדש היע כולקמן:** משכר _____ מרכש _____ (כולל שכ"ד או דמי חשברה נכס אחר) _____ פערונים _____ קיצצאות _____ המנסות אחרות _____
8. **מספר נשיות במשק הליה:** ילדים עד גיל 18 _____ ילדים מעל גיל 18 _____
9. **אין ברשות/ברשותי נכסי זלא נייד:** דירה _____ מארש _____ בני משפחה אחרים _____
10. **אין ברשות/ברשותי רכב מנועי מוסו:** מס' רישוי _____

יש לצרף אשורי הכנסה

3 חודשים אחרונים

תאריך _____ חתימת מצהיר _____
 תאריך _____ חתימת כ/בת זוג _____
 הנני מצהיר כי הנ"ל חתם על הצהרה זו בפני לאתר שתוסברה לו משפעתה [חערה: _____]
 נציג המחלקה לשיירותים חברתיים _____ תפקיד _____
 תאריך _____ חתימת _____

התחייבות לשמירה על הנהלים בלשכה לשיירותים חברתיים

אני הח"מ _____ ת"ז _____ מתחייב לשמור על הנהלים בלשכה, לא להגות באלגימות, וידוע לי כי אם לא אעמוד בהתחייבותי, אחיה צפוי להרחיק מהלשכה לתקופה שתקבע עי"י מנהל הלשכה.

תאריך _____ חתימה _____