

תאריך: _____

טופס פניה לוועדת מצוקה - גמלאי בזק

1. א. פרטי הגמלאי: שם: _____ ת. זהות: _____ שנת לידה: _____
 עובד/לא עובד (להקיף בעיגול) שנת פרישה: _____ מצב אישי: רווק/נשוי/אלמן/גרוד
 ב. פרטי בן/בת זוג: שם: _____ שנת לידה: _____ עובד/לא עובד (להקיף בעיגול)
 כתובת: _____ מס' טלפון: _____ נייד: _____
 2. ילדים עד גיל 21 _____
 3. ילדים מעל גיל 21 הסמוכים על שולחן העובד המוכרים ע"י הביטוח הלאומי כנכים _____
 4. האם הינך מטופל ע"י שרותי הרווחה או מסתייע ע"י גופים נוספים לא/כן פרט _____
 5. יש לצרף מכתב פנייה אישי מפורט ואת המסמכים הבאים: תלושי שכר של הגמלאי/ת ובן/בת הזוג, תדפיס חשבון בנק של שלושת החודשים האחרונים, אישור על כל הכנסה נוספת, אישורים רפואיים ואחרים, קבלות מקוריות בלבד על ההוצאות או הצעות מחיר לציוד/טיפול נדרש.
ללא הנתונים המלאים והאישורים המבוקשים - לא יתקיים דיון בבקשה.
 6. הריני מצהיר/ה כי כל הפרטים דלעיל הינם נכונים ומדויקים.
 חתימת הגמלאי/ת: _____

7. פירוט הוצאות והכנסות בגין הפנייה (נא לצרף אישורים):

סכום	הכנסות	סכום	הוצאות בגין הפנייה
	פנסיה		1.
	קצבת זקנה		2.
	הכנסות בן/בת זוג (כולל ביטוח לאומי)		3.
	השתתפות גורמים נוספים		4.
	קופת-חולים		5.
	ביטוח לאומי		6.
	משרד הבריאות או גורם אחר		7.
	סה"כ		סה"כ

לשימוש הועדה

- האם קיבל סיוע בעבר: כן/לא _____ סכום: _____
 א. חוות דעת והמלצת עו"ס גמלאים _____

 יורם יצחקיאן - עו"ס גמלאים
 ב. המלצת מנהלת עמותת גמלאים _____

 רינת אסל - מנהלת עמותת גמלאים
 ג. החלטת חברי הוועדה וחתימת יו"ר הועדה והחברים: _____

ניתן לשלוח את הפנייה דרך רכזות המועדונים (בדואר פנימי) או לכתובת: דרך מנחם בגין 132 ת"א, מיקוד: 61620, בנין עזריאלי 2, או בפקס: 03-5614069/1533-5123396 לחתום מטה.