

עמוד 1 מתוך 1

לשימוש פנימי בלבד ללא استعمال داخلي فقط	
חותמת קבלה תوقيع الاستلام	
מס' זהות رقم الهوية	דפים أوراق
0 3	نوع المستند

אישור העסקה בטיפול וסיוע אישי

מصادقة تشغيل بالعلاج والعون الشخصي
לצורך מענק עבוד נדרשת
ללחصول على منحة العمل المطلوب

التاريخ: _____

לכבוד

המוסד לביטוח לאומי

لحضرة

مؤسسة التأمين الوطني

הנדון: אישור העסקה בטיפול וסיוע אישי الموضوع: מصادقة تشغيل بالعلاج والعون الشخصي

הריני לאשר כי: **א** אصادק את :

1

שם המשפחה اسم العائلة

שם פרטי الاسم الشخصي

מספר זהות رقم الهوية
ב"ס

עבד במתן טיפול וסיוע אישי לשהים ב
عمل بإعطاء علاج وعون شخصي للمتواجدين
في

(שם מקום העבודה וכתובתו) (اسم مكان العمل وعنوانه)

מוסדנו עונה על אחת מהגדרות שלהלן: (סמן ב X את האפשרות המתאימה) **א** מוסדתנו תגייב על ידי هذه التعريفات: (ضع X على
الإمكانية الملמمة)

- בית חולים כמשמעותו בסעיף 24 לפקודת בריאות העם 1-1940, המיועד לפי תעודת הרישום שלו לאשפוז חולים סיעודיים, סיעודיים מורכבים, תשושי נפש או שיקומיים בלבד;
المستشفى حسب مدلولها في المادة 24 لأمر الصحة للشعب 1-1940 , وحسب شهادة تسجيلها لإستقبال المرضى الذين بحاجة للعون, الذين بحاجة للعون المكثف, متعبي الأنفس أو الذين يحتاجون للتأهيل فقط;
- מעון או חלק ממעון המיועד לאנשים עם מוגבלות פיזית או שכלית, שקיבל רישיון לפי חוק הפיקוח על מעונות, התשכ"ה – 1965; ملجأ أو قسم منه المعد لأشخاص مع إعاقات جسدية أو عقلية, الحائز على رخصة حسب قانون المراقبة على الملاجئ, 1965;
- מעון יום שיקומי שקיבל רישיון לפי חוק מעונות שיקומיים, התש"ס – 2000; ملجأ يومي تأهيلي الذي حصل على رخصة حسب قانون الملاجئ, 2000;
- מוסד לטיפול סוציאלי, מוסד לטיפול רפואי או מוסד לטיפול משולב, כמשמעותם בחוק הפיקוח על מוסדות לטיפול המשתמשים בסמים התשנ"ג – 1993, שקיבלו רישיון לפי אותו חוק;
مؤسسة للعلاج الاجتماعي, مؤسسة للعلاج الطبي أو مؤسسة للعلاج المشترك حسب مدلوله في قانون المراقبة على المؤسسات لعلاج المتعاطين للسموم سنة 1993, الذين حصلوا على ترخيص حسب نفس القانون;
- מעון המופעל על ידי משרד הביטחון, המיועד לאנשים עם מוגבלות נפשית הזכאים לתגמול לפי חוק הנכים.
ملجأ المشغل من قبل وزارة الدفاع, المعد لأشخاص مع إعاقات نفسية الذين يستحقون المخصصات حسب قانون المعاقين.

ציין במה (באילו פעולות) מסייע העובד למטופל אדקר כיפ (פי איה اعمال) يساعد العامل المعالج

2

<input type="checkbox"/>	אכילה האכל	באיזה אופן מתבצעת העזרה פי אי טריقة تنفذ المساعدة	_____
<input type="checkbox"/>	לבישה اللباس	באיזה אופן מתבצעת העזרה פי אי طريفة تنفذ المساعدة	_____
<input type="checkbox"/>	רחצה الغسل	באיזה אופן מתבצעת העזרה פי אי طريفة تنفذ المساعدة	_____
<input type="checkbox"/>	שליטה בהפרשות السيطرة على التبول	באיזה אופן מתבצעת העזרה פי אי طريفة تنفذ المساعدة	_____
<input type="checkbox"/>	השגחה المراقبة	(לפרט) (فصل)	_____
<input type="checkbox"/>	אחר آخر		_____

3

_____	_____	_____	_____
חתימה וחותרמת התופיע والختم	תפקיד الوظيفة	שם الاسم	מס' תיק ניכויים رقم ملف الخصومات

טופס זה מנוסח בלשון זכר אך פונה לנשים וגברים כאחד

هذا النموذج مكتوب بصيغة المذكر لكنه موجه للاناث والذكور على حد سواء