

לכבוד וראייטי ישראל,

תאריך: _____

להלן הטפסים והמסמכים, אותם אנו מגישים לצורך קבלת חידוש סיוע עבור:

שם הילד/ה: _____, ת.ז: _____.

אישור על רשימת טפסים להגשה

יש לסמן + בשורה הרלוונטית, המייצגת את הטפסים המצורפים לבקשה.

הערות	פירוט הטופס	מספר טופס	+
שלושה דפים	טופס לוראייטי לקבלת חידוש לסיוע	1	
נא לציין תדירות הטיפול, משך הטיפול ועלותו	הצעת מחיר על דף לוגו מספק הציוד/ נותן שרות	2	
במידה ועצמאיים נדרשת <u>שומת מס</u> עדכנית	3 תלושי שכר אחרונים של ההורים	3	
ניתן להציג באמצעות תדפיס ע"ש מהבנק	מסמך קצבאות ביטוח לאומי, קצבה ממשד הדתות- אם יש	4	
א) יש להציג אישור העסקה של עובד תושב חוץ + צילום דרכון שלו ב) יש למלא טופס הצעת מחיר מטפל	אם ניתן לילד טיפול ע"י עובד לא ישראלי	5	
איל"ן, קופ"ח, משרד הבריאות ומשתתפים נוספים	העתק אישור לגבי השתתפות של גורמים נוספים בציוד שיקומי	6	
קופ"ח, ביטוח משלים, קרן מכבי ומשתתפים נוספים	העתק אישור לגבי השתתפות של גורמים נוספים בטיפולים פארא-רפואיים	7	
נדרשת חתימת רופא	המלצה רפואית חתומה ע"י רופא הטיפול הנדרש	8	

יש לוודא שבידכם נמצאים כל הטפסים המבוקשים וזאת, על מנת לזרז הליכים לאישור הבקשה ע"י וראייטי.

קבלת כל הטפסים הנדרשים במלואם תאפשר המשך טיפול בבקשה. ייתכן ותתבקשו להעביר מסמכים נוספים על פי הצורך.

שם ממלא הטופס: _____

חתימה: _____