

תאריך: _____

להלן הטפסים והמסמכים אותם אנו מגישים לצורך קבלת סיוע עבור:

שם הילד/ה: _____, ת.ז.: _____.

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

הערות	פירוט הטופס	מספר טופס	+
שלושה עמודים	טופס לוראייטי לקבלת סיוע	1	
כולל ספח במלואו	צילום תעודת זהות של ההורים	2	
נדרשת חתימת רופא	אישורים רפואיים של הילד/ה, המפרטים את מגבלותיו/יה חתומים ע"י רופא	3	
נדרשת חתימת רופא	המלצה חתומה ע"י רופא לסוג הטיפול/הציוד השיקומי הנדרש	4	
	המלצה מגורם מקצועי לגבי המחשב הנדרש	5	
*הלוגו יכלול: א. שם המטפלת ב. מספר עוסק (ח.פ.ע.מ/ע.פ.) ג. כתובת עדכנית. ד. טלפונים. ה. מייל.	הצעת מחיר שתכלול את הנתונים הבאים: (1) *לוגו של המטפלת / ספק (2) תאריך הצעת המחיר. (3) שם הילד/ה המטופלת. (4) סוג טיפול או שם המוצר. (5) עלות טיפול בודד/ עלות מוצר בש"ח (נא לציין כולל מע"מ/לא כולל ע"מ). (6) מספר טיפולים בשבוע. (7) חתימה וחותמת מגיש הצעת המחיר (מטפל/ספק).	6	
במידה ועצמאיים נדרשת שומת מס עדכנית.	שלושה תלושי שכר אחרונים של ההורים	7	
ניתן להציג באמצעות תדפיס עו"ש מהבנק	מסמכי קצבאות ביטוח לאומי, קצבה ממשרד הדתות	8	
יש להציג אישור העסקת עובד תושב חוץ + צילום דרכון.	אם ניתן טיפול לילד ע"י עובד לא ישראלי	9	
איל"ן, קופ"ח, משרד הבריאות ומשתתפים נוספים.	העתק אישור לגבי השתתפות של גורמים נוספים בציוד שיקומי	10	
קופ"ח, ביטוח משלים, קרן מכבי ומשתתפים נוספים.	העתק אישור לגבי השתתפות של גורמים נוספים בטיפולים פארא- רפואיים	11	
	תמונת הילד/ה	12	

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.