

## בקשה למענק מקרן קזז - דלאל (ע"ר)

לקשישים נזקקים במימון רכישת עזרים רפואיים וציוד חיוני  
יש להגיש עד ליום 30.10.18

את הבקשה יש לשלוח לקרן באמצעות ובהמלצת העובדים הסוציאליים של המדור לקשיש באגף הרווחה בעיריית אור יהודה.

## א. פרטי הקשיש/ה הנזקק/ת

שם משפחה \_\_\_\_\_ שם פרטי \_\_\_\_\_ מספר ת"ז \_\_\_\_\_  
תאריך לידה \_\_\_\_\_ כתובת \_\_\_\_\_, אור יהודה טלפון \_\_\_\_\_  
הכנסות: קצבת זקנה \_\_\_\_\_ פנסיה \_\_\_\_\_ אחר \_\_\_\_\_  
מצב משפחתי: רווק(ה) / נשוי(אה) / גרוש(ה) / אלמן(ה)

## ב. בקשה לסיוע

- ( ) מכשיר שמיעה  
( ) טיפול שיניים  
( ) רכישת משקפיים  
( ) עדשה תוך עינית  
( ) נעליים אורתופדיות  
( ) אחר \_\_\_\_\_

- מצ"ב קבלה עבור רכישת המוצר

## ג. פנייה לגורמים אחרים

האם קיבלת בשנת 2018 סיוע מגורם אחר? כן / לא (הקף בעיגול).  
במידה וכן, שם הגורם המסייע \_\_\_\_\_ סכום \_\_\_\_\_

חתימת המבקש \_\_\_\_\_

## ד. המלצת העו"ס

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

תאריך \_\_\_\_\_ שם וחתימת העו"ס \_\_\_\_\_

למען הסר ספק מובהר במפורש כי קרן קזז – דלאל אינה מתחייבת ליתן למי ממגישי הבקשות סיוע כלשהו או בסכום כלשהו, או להתחשב עקרונית או יחסית באיזה מהנתונים המפורטים

לשימוש פנימי: החלטת הועדה מאושר / נדחה סכום \_\_\_\_\_ שם תאריך \_\_\_\_\_