

שם הרשות הפלוגית

פגיון

לערוכת הדיווח

שם רשות

פרטים אודות ראש-המפתח:

שם השפחה	שם פרטי	תאריך לידה	מספר	מספר זהות
שם/רומב	ישוב	שם המפעל	כתובת המנוחה	מספר

שם	תאריך	מספר	מספר זהות
שם	תאריך	מספר	מספר זהות

שם	תאריך	מספר	מספר זהות
שם	תאריך	מספר	מספר זהות

שם	תאריך	מספר	מספר זהות
שם	תאריך	מספר	מספר זהות

שם	תאריך	מספר	מספר זהות
שם	תאריך	מספר	מספר זהות

שם	תאריך	מספר	מספר זהות
שם	תאריך	מספר	מספר זהות

שם	תאריך	מספר	מספר זהות
שם	תאריך	מספר	מספר זהות

שם	תאריך	מספר	מספר זהות
שם	תאריך	מספר	מספר זהות

שם	תאריך	מספר	מספר זהות
שם	תאריך	מספר	מספר זהות

טופס תצהיר

1. אני החדש _____ מסי זהות _____

הכרזת

מצהיר בזאת כי אסמור לכם כל ידיעה וכל מסמך שידרוש ממני בקשר לכניתי לקבלת סעד או טיפול סוציאלי, וזי כל הפרטים והידיעות שפסרתי ושאלפסיר הם נכונים ושלמים.
 2. הנני מתחייב להודיע לכם על כל שינוי שיוחל במצבי ואז במצב בני משפחתי אשר יש לו חשיבות למתן סעד או טיפול סוציאלי - תוך 15 יום פיוס השינוי.
 3. ידוע לי כי בהתאם לחוק, אם מצבי הכלכלי הסעד שקבלתי, אם אתבע לכך.
 4. שקבלתי, והיגיו מתחייב להודיע הסעד שקבלתי, אם אתבע לכך.
 5. ידועים לי העונשים הצפויים לי אם לא אקיים את ההחייבויותי אלה לפי תקנה 7 לתקנות שירותי הסעד (כניה למתן סעד או טיפול סוציאלי) תשכ"ז-1967 המובאות להלן:
 "אזר שעשה אחד מאלה-
 1. העלים ביוזעין פרטים שדרוש למסרם לפי תקנות אלה.
 2. חתם על טופס כאסמור בתקנות אלה, ביוזעו כי שבודות הכלולות בו הן כוזבות;
 3. עשה קטומיה עם אחד אחר בקשר למתן סעד או הגרלתו או בקשר למתן טיפול סוציאלי;
 דינו כנס 500 ש"ח או מאסר 3 חודשים".
 6. הנני מסכים ומפרשה בזה למתן הסחלקה לשירותים חברתיים או לפי שהוסמד על יזוי, לבקש ולקבל ידיעות ומפרטים בודות מצבי הכלכלי שכל אדם וגוף שהוא, ולבדוק את נכונות הצהרתי.
 7. הנני מוכן מרצוני החובשי לזוית על זכות הסרדיות שכל דין או מנהג מעניקים לי, בכל ענין שיש לו חשיבות למתן סעד או טיפול סוציאלי.
 8. סה"כ הכנסותי והכנסות בני ביתי לחודש נספועטו: _____ משכר _____
 9. מספר בני ביתי: _____ ילדים עד גיל 18 _____ סרכוש' _____
 10. ילדים מעל גיל 18 _____ ניצויים ורנטות _____ קרובים אחרים _____ פדיון מעסק _____
 11. הכנסות אחרות _____ הכנסות אחרות _____

אזן ברשותי רכב פנועי/ברשותי רכב פנועי מסוג: _____ מסי רישוי: _____

אזן ברשותי נכסי זכאי נידי/הנכסים שברשותי הנ: _____

דירה _____

סכרש _____

תאריך: _____

התוספת המצהיר: _____

השם המלא: _____ התפקיד: _____

חתימת המחלקה לשיח: _____

חתימת המחלקה לשיח: _____

חתימת המחלקה לשיח: _____

חתימת המחלקה לשיח: _____

חתימת המחלקה לשיח: _____

חתימת המחלקה לשיח: _____

חתימת המחלקה לשיח: _____

חתימת המחלקה לשיח: _____

חתימת המחלקה לשיח: _____

חתימת המחלקה לשיח: _____

חתימת המחלקה לשיח: _____

חתימת המחלקה לשיח: _____

חתימת המחלקה לשיח: _____

חתימת המחלקה לשיח: _____

חתימת המחלקה לשיח: _____

חתימת המחלקה לשיח: _____

חתימת המחלקה לשיח: _____

חתימת המחלקה לשיח: _____

חתימת המחלקה לשיח: _____

חתימת המחלקה לשיח: _____

חתימת המחלקה לשיח: _____

חתימת המחלקה לשיח: _____

חתימת המחלקה לשיח: _____

חתימת המחלקה לשיח: _____

חתימת המחלקה לשיח: _____

חתימת המחלקה לשיח: _____

חתימת המחלקה לשיח: _____