

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	
נא לציין משך כל טיפול, עלות כל טיפול ותדירותו.	הצעת מחיר שתכלול את הנתונים הבאים: 1. לוגו של המטפלת/ספק 2. תאריך הצעת המחיר 3. סוג טיפול או שם המוצר 4. עלות טיפול בודד/עלות מוצר בש"ח (נא לציין כולל מע"מ/ לא כולל מע"מ) 5. מספר טיפולים בשבוע 6. חתימה וחותמת מגיש הצעת המחיר 7. מספק הציוד או נתן השירות על גבי נייר עם לוגו החברה	5	
במידה ועצמאיים נדרשת שומת מס עדכנית.	שלושה תלושי שכר אחרונים של ההורים	6	
ניתן להציג באמצעות תדפיס עו"ש מהבנק	מסמכי קצבאות ביטוח לאומי, קצבה ממשרד הדתות	7	
יש להציג אישור העסקת עובד תושב חוץ + צילום דרכון.	אם ניתן טיפול לילד ע"י עובד לא ישראלי	8	
איל"ן, קופ"ח, משרד הבריאות ומשתתפים נוספים.	העתק אישור לגבי השתתפות של גורמים נוספים בציוד שיקומי	9	
קופ"ח, ביטוח משלים, קרן מכבי ומשתתפים נוספים.	העתק אישור לגבי השתתפות של גורמים נוספים בטיפולים פארא-רפואיים	10	
	תמונת הילד/ה	11	

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.



"וראייטי" ישראל
נרד
variety למען הילדים
the children's charity
ע"ר 8 726 000 58

שם ממלא הטופס: _____

חתימה: _____