



המחלקה לשירותים חברתיים

טל: 04-6818020 פקס: 04-6818051 דוא"ל Revaham@mvhr.org.il

סימוכין: 150040



לכבוד משפחת: _____

מושב: _____

הנדון : טופס בדיקת זכאות

שלום רב,

בהמשך לפנייתכם לעובדת סוציאלית _____

נבקשכם לשלוח אלינו מסמכים על הכנסות:

שומת מס אחרונה (לעצמאים בלבד)

3 תלושי שכר אחרונים (לשכירים בלבד)

אישור בטוח לאומי מקצבאות (נכות, זיקנה, ניידות וכו')

תדפיס עו"ס שלושה חודשים אחרונים עבור כל חשבונות הבנק (כולל חסכונות)

עם קבלת המסמכים הנדרשים נשמח להמשיך לטפל בפנייתך

בכבוד רב,

המחלקה לשירותים חברתיים

מועצה אזורית מבואות החרמון

