

מועצה מקומית עין קניה

مجلس عين قنية المحلي

המחלקה לשירותים חברתיים

قسم الخدمات الإجتماعية

טלפון: 04-6870136 פאקס: 04-6870719

עין קניה - רמה"ג
 عين قنية - هضبة الجولان
 טל: 04-6981350
 تلفون:
 04-6982138
 فاكس:
 מיקוד 12432 ת.ד. 123
 ص - پ
 ميكود:



יום שני 19 נובמבר 2018

ראיון עם לקוח (אינטיק)

במחלקה לשירותים חברתיים מגוון מענים למשפחות וילדיהם, לקבוצות ולקהילה. הפרטים שתמלא/י בטופס זה יסייעו לנו להתאמה ראשונית של המענים לבקשותיך.

תאריך מילוי הטופס: _____ שם משפחה: _____ שם פרטי: _____
 שכונה: _____ רחוב: _____ מספר תא דואר: _____
 מספר טלפון בבית: _____ מספר טלפון נייד 1: _____
 מספר טלפון נייד 2: _____ שמות הנוכחים בפגישה: _____
 שם קופת-חולים של ההורים והילדים: _____
 האם את/ה מוכן לקבל דואר מהרווחה באמצעות דואר אלקטרוני? כן/לא
 כתובת דואר אלקטרוני: _____

פרטים אישיים של שני בני הזוג:

בעל	אישה
שם:	שם:
ת"ז:	ת"ז:
תאריך לידה:	תאריך לידה:
ארץ מוצא:	ארץ מוצא:
תאריך עליה:	תאריך עליה:
דובר שפות:	דובר שפות:
השכלה/שנות לימוד:	השכלה/שנות לימוד:
מקצוע/עיסוק:	מקצוע/עיסוק:
מקום עבודה:	מקום עבודה:
מעמד בעבודה:	מעמד בעבודה:
מצב משפחתי:	מצב משפחתי:
מצב בריאותי:	מצב בריאותי:

מקורות קיום :: (שכיר קבוע/זמני, עצמאי, קצבאות המוסד לביטוח לאומי, נסמך על שולחן המשפחה)
 מקורות נוספים :: _____

פרטים של בני משפחה המתגוררים בבית:

שם	גיל	עיסוק/מקצוע מקום עבודה או מקום לימודים	מס' שנות לימוד	הערות מיוחדות מצב לימודי, בריאותי, חברתי ועוד

מועצה מקומית עין קניה

مجلس عين قنية المحلي

המחלקה לשירותים חברתיים

قسم الخدمات الإجتماعية

04-6870719 פאקס: 04-6870136

עין קניה - רמה"ג
عين قنية - هضبة الجولان
טל: 04-6981350
תלפון:
04-6982138:סקס
פאקס:
מיקוד 12432 ת.ד. 123
מיקוד: 123
ס - פ



סיבת הפניה :: (תארי/ בקצרה את נושא הפניה/בקשה, ניתן לצרף הסברים בדף נוסף).
נא לציין את הערכתך למידת הדחיפות של הנושא.

השלכות הבעיה/ות על מערכות חיון של הלקוח (בתחום האישי , משפחתי חברתי, תעסוקתי ולימודים) ::

האם נעשו ניסיון/ות לפתרון הבעיה/ות : כן / לא
מה היו תוצאות הניסיון /ות

הסיוע המבוקש :: פרט את תחום העזרה/סוג השירות שהנך מבקש לקבל מהמחלקה ::

במידה פנית לגורם מסייע נוסף, אנא ציין זאת. (מטפל פרטי / מטפל פרא רפואי / אלטרנטיבי / מכון להתפתחות הילד / רכזת שכונה / קרן צדקה / יועצת ביי"ס / אחר...) ומה סוג הסיוע שאת/ה מקבל/ת?

תיאור מערכות יחסים ::

- מערכת יחסים בתוך המשפחה ועם הילדים (אלימות/קונפליקטים/קשיים של הילדים)

- מערכת יחסים עם המשפחה המורחבת /שכנים ובקהילה

מועצה מקומית עין קניה

مجلس عين قنية المحلي

המחלקה לשירותים חברתיים

قسم الخدمات الإجتماعية

04-6870719 פאקס: 04-6870136

עין קניה - רמה"ג
عين قنية - هضبة الجولان
טל: 04-6981350
תלפון:
פקס: 04-6982138
מיקוד 12432 ת.ד. 123
מיכוד: 123
ס - פ



ציין האם יש צרכים נוספים לך או לאחרים במשפחה ::

שם: _____ חתימה: _____ תאריך: _____

לידיעתך: ע"פ תקנות משרד הרווחה עלינו ליצור קשר עמך בעקבות פנייתך עד שבועיים צירוף המסמכים הרשומים מטה לפנייתך יסייעו לזירוז הטיפול בפנייה

- צילום ת"ז של 2 בני הזוג + ספח של הילדים
- הצהרות על הכנסות / טופס הצהרה / תלושי שכר / שומה משנה נוכחית/ גמלאות מהמוסד לביטוח לאומי
- מסמכים רפואיים במידה ויש ברקע מחלה, נכות או עיכוב התפתחות.
- דווח בכתב ממסגרות החינוך כשנושא הפנייה הוא בקשת סיוע לילדים.

בכבוד רב

עו"ס