
הנחיות: 1 יש לצרף אישורים מתאימים להוכחת הנימוקים.
 2 תקנה 7 קובעת כי "נזקק" הוא:
 מחזיק שנגרמו לו הוצאות חריגות גוהות במיוחד בשל אחד מאלה:
 * טיפול רפואי חד פעמי או מתמשך של המבקש או של בן משפחתו.
 * אסון אישי שאירע למבקש ואשר גרם להרעה משמעותית במצבו החומרי.
 לתשומת ליבך: בקשה שאינה נכללת בהגדרת סעיף 2 דלעיל תוחזר למבקש, ולא תידון בוועדה.

הריני מצהיר כי כל הפרטים הרשומים לעיל הם נכונים, וכי לא העלמתי פרט כלשהוא מהפרטים שהתבקשתי למלא.
 אני מתחייב בזה להעביר מידע בכתב למועצה על כל שינוי שיחול בעתיד בפרטים הנ"ל.

תאריך _____ חתימת המבקש _____

חוות דעת מנהל רווחה (שח"מ)
 ממליץ לאשר לא ממליץ לאשר
 מצ"ב דו"ח סוציאלי מפורט על המבקש ופרטי המלצתנו

 תאריך שם מנהל שח"מ חתימה

לשימוש הרשות

בדיקת הבקשה ואישורה						
2. הצהרת הפקיד הבודק			1. מסמכים מצורפים			
מס' סידורי	המסמך	מקור המסמך	מס' דפים	מתאריך	בתוקף עד תאריך	אני הח"מ מצהיר בזה כי בדקתי את הבקשה והמסמכים המצורפים.
1						_____ תאריך שם הפקיד חתימה
2						
3						
4						

3. החלטת הועדה בישיבתה מס _____ מיום _____
 ההחלטה: לדחות את הבקשה אחר
 לאשר הנחה בשיעור % _____ לתקופה מתאריך _____ עד תאריך _____
 הערות: _____
 נימוקי ההחלטה _____

 תאריך שם יו"ר הועדה חתימת יו"ר הועדה