

שם ראש המשפחה _____ מס' זהות _____ שם עובד מינהל וזכאות _____ שם העובד הסוציאלי המטפל _____

ג. חישוב השתתפות הזקן בדמי החזקה חודשיים בתאריך _____ ד. ריכוז השתתפות הזקן וילדיו בדמי החזקה בתאריך _____ ערך נקודת זיכוי _____

השתתפות בנים / בנות (בש"ח)						
שם ומשפחה	הכנסה ממוצעת	מס' נפשות במשפחה	הכנסה ממוצעת לנפש בש"ח	הכנסה ממוצעת לנפש בנ"ז	השתתפות לפי נ"ז	סכום תשלום חד פעמי בש"ח
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						

בש"ח	בנ"ז
עלות המעון לחודש	
סה"כ השתתפות הילדים	
סה"כ השתתפות הזקן	
סה"כ השתתפות המשפחה	
מימוש נכסים כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>	
הערות	
תאריך	
חתימת עובד מינהל וזכאות	

מרכיבי ההכנסה	סכום	ניכויים	
		פירוט	סכום
קצבת ביטוח לאומי		דמי כיס	
פנסיה לראש המשפחה		דמי ביטוח רפואי	
הכנסה מעבודה של בן הזוג		סכום השווה לקצבת זקנה + השלמת הכנסה לבן הזוג	
הכנסות מרכוש		סכום השווה ל-9 נ"ז לבן זוג בעל הכנסות שלא מעבודה	
הכנסות מריבית		סכום עד 18 נ"ז לבן זוג על הכנסות אך לא יותר מההכנסה מהעבודה ולא פחות מ-9 נ"ז	
אחר		סכום השווה ל-7 נ"ז עבור כל בן משפחה תלוי	
אחר		השתתפות בעלות עובד סמך מקצועי לבן משפחה תלוי	
סה"כ הכנסות		ארנונה	
		סכום כסף לתשלום דמי החזקה עבור בני משפחה תלויים	

סה"כ ניכויים _____
 ההפרש בין ההכנסות לניכויים הוא ההשתתפות העצמית של הזקן בדמי החזקה
 פיצול קצבה כן / לא _____

תשלום חד פעמי
 השתתפות הזקן _____
 השתתפות הילדים _____
 סה"כ _____

שם העזרה	שם המסגרת	סמל	שם: הילד, חוסה, זקן	שנת לידה	מס' זהות	השתתפות		ההנחה		ההשתתפות לאחר הנחה	חתימת עובד מינהל וזכאות	חתימת המנהל	תאריך חתימה	דרך הגבייה
						דרגה	סכום	אחוז	סכום					