



## דף הנחיות - בקשה להוספת גורם עובד סוציאלי כמסייע בתיק

א. הסבר
טופס זה מיועד לחייבים המקבלים סיוע באמצעות עובד/ת סוציאלי/ת מטעם משרד הרווחה/שירות המבחן/בית משפט קהילתי/הלשכה לשירותים חברתיים/ או כל עו"ס מטעם גורם אחר שקיבל אישור המחלקה המשפטית של רשות האכיפה והגבייה, המבקשים להוסיף את העובד סוציאלי כמסייע בתיק. העובד הסוציאלי יגיש טופס בקשה להוספתו כמסייע בתיק. הטופס יכלול הצהרת חייב וכתב ויתור על סודיות ( לצורך צפייה בתיק וקבלת מידע).
ב. דגשים למילוי הטופס
<ul style="list-style-type: none"><li>לפני מילוי הטופס יש לשמור אותו על גבי המחשב.</li><li>הוספת עובד סוציאלי כמסייע בתיק – על מנת שניתן יהיה להוסיף עובד סוציאלי כמסייע בתיק, על החייב לחתום על <u>הצהרת החייב וכתב ויתור על סודיות</u>. סעיף 4 בטופס.</li><li>על העובד הסוציאלי לחתום ולאשר כי החייב חתם על <u>הצהרת החייב וכתב ויתור</u> על סודיות לאחר שזוהה בפניו.</li></ul>
ג. ערוצים לקבלת השירות
ניתן להגיש את הבקשה <u>בדרכים הבאות</u> : <ol style="list-style-type: none"><li>דואר אלקטרוני / פקס: ניתן לשלוח את הבקשה בפקס או מייל ללשכה בה מתנהל התיק.</li><li>שליחה בדואר: ניתן לשלוח ללשכה בה מתנהל התיק.</li><li>הגשה בלשכה: ניתן להגיש את הבקשה בכל לשכת ההוצאה לפועל.</li></ol> רשימת כתובות דואר, דואר אלקטרוני ומספרי פקס של לשכות ההוצאה לפועל, מפורסמות באתר האינטרנט של הרשות בכתובת <a href="http://www.eca.gov.il">www.eca.gov.il</a> .



## בקשה להוספת גורם עו"ס כמסייע בתיק

פרטי החייב		
שם פרטי:	שם משפחה:	מספר זיהוי:
טלפון:	טלפון נוסף:	כתובת מגורים:
<input type="checkbox"/> מעוניין לקבל מסרונים לנייד		

פירוט בדבר מצב החייב (נא לפרט גיל החייב, מצב משפחתי, תעסוקה והגורמים הכלכליים להיווצרות החובות)

--

פירוט החובות

--

הערות נוספות

--

פרטי עובד/ת סוציאלי/ת המלווה את הפונה בבקשה זו (חובה)

שם מלא:	תפקיד:
_____	_____
טלפון ליצירת קשר:	כתובת מייל:
_____	_____

**צרופות**

- על העובד/ת סוציאלי/ת לצרף צילום תעודה המעידה על היותו/ה עובד/ת סוציאלי/ת.
- העובדים הסוציאליים יגישו את טופס הבקשה להוספת גורם עו"ס כמסייע בתיק בנוסף לטופס 223 – הוספת גורם בתיק. הטופס מפורסם באתר הרשות.

**הצהרת החייב וכתב ויתור על סודיות**

4

אני \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_ מצהיר/ה כדלקמן:

- א. ידוע לי כי העובד/ת הסוציאלי/ת (להלן: **עו"ס**) המלווה אותי פונה בבקשה לצרפו/ה לתיק כמסייע/ת.
- ב. אני מוותר על סודיות המידע המצוי ברשות האכיפה והגבייה, ומאשר מסירתו לידי העו"ס.
- ג. הובהר לי ומקובל עליו כי העו"ס מסייע/ת לי בפניה לרשות האכיפה ואין בכך משום התחייבות כי רשות האכיפה תסייע בניסיון להסדרת החובות, ולא תישמע מצידו כל דרישה ו/או טענה נגד העו"ס או כנגד גורם אחר בשל העברת הפנייה.
- ד. הובהר לי ומקובל עליו כי באחריותי לוודא מול רשות האכיפה את דבר קבלת הטופס על-ידה.
- ה. אני נותנת/ת בזה רשות לעו"ס למסור לרשות האכיפה את כל המידע המובא במסגרת טופס זה וכן כל מידע אחר המצורף לטופס זה כנספח.
- ו. אני מוותר/ת על סודיות כלפי העו"ס ולא תהיה לי כל טענה או תביעה מסוג כלשהו כלפיו/ה, אם יעשה שימוש במידע בניסיון להביא להסדר החובות מול הנושים.
- ז. ידוע לי כי הרשות רשאית לבקש מידע הנוגע לחוב מהנושים.

הצהרתי יפה גם לפי חוק הגנת הפרטיות, התשמ"א 1981 והיא חלה על כל מידע הכלול בטופס זה או המצורף לו כנספח.

שם	משפחה	ת.ז.	חתימה	תאריך
----	-------	------	-------	-------

**זיהוי חתימה (אישור של העובד/ת סוציאלי/ת כי החייב חתם לאחר זיהוי)**

הריני מאשר כי החייב \_\_\_\_\_ חתם על ההצהרה וויתור על סודיות לאחר שזוהה על ידי.

\_\_\_\_\_ חתימה