



המוסד לביטוח לאומי
מינהל הגמלאות
ניידות

חותמת קבלה

לשימוש
פנימי
בלבד
(סריקה)

מס' זהות / דרכון									
סוג		המסמך		דפים					
0	1								

בקשה ללימוד נהיגה ברכב
לאביזרים מיוחדים (ואן)
של המוסד לביטוח לאומי

פרטי התובע

1

שם משפחה

שם פרטי

מספר זהות
ס"ב

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

כתובת

רחוב / תא דואר	מס' בית	כניסה	דירה	יישוב	מיקוד
טלפון קווי	טלפון נייד	דואר אלקטרוני			
<input type="checkbox"/> אני מסרב לקבל הודעות הכוללות מידע אישי בערוצים הדיגיטליים (הודעות טקסט – SMS, דואר אלקטרוני), במקום דואר רגיל					

פרטי הבקשה

2

אני מבקש בזה לאשר לי ללמוד נהיגה במסגרת התכנית ללימוד נהיגה המיועדת למוגבלים בניידות, ולממן לי את שיעורי הנהיגה:

- אין לי רישיון נהיגה בר - תוקף.
- יש לי רישיון נהיגה בר - תוקף, אך עלי לעבור מבחן שליטה.
- יש לי רישיון נהיגה בר - תוקף לרכב פרטי, ואני מבקש לבדוק אם אני מסוגל לנהוג ברכב לאבזרים מיוחדים (ואן).

אם בקשתי זו תאושר, אני מתחייב שלא לבטל שיעורי נהיגה ללא הודעה מוקדמת למורה לנהיגה.

תאריך _____ חתימת המבקש x _____

טופס זה מנוסח בלשון זכר אך פונה לנשים ולגברים כאחד