

תאריך: _____

טופס פנייה לטיפול בתחנה לטיפול זוגי ומשפחתי

פרטי ממלא/ת הטופס: שם פרטי _____ שם משפחה _____ מצב משפחתי _____
 כתובת: _____ מספר טלפון 1: _____ מספר טלפון 2: _____

המטופח/ת:	שם פרטי + משפחה	ת.ז.	תאריך לידה	עיסוק	הערות
אב					
אם					
ילד/ה					
ילד/ה					
ילד/ה					
ילד/ה					
ילד/ה					
ילד/ה					

האם מוכר/ים במחלקה לשירותים חברתיים: כן לא

סוג טיפול: זוגי משפחתי טיפול בהורות משפחה במשבר משבר פרידה וגירושין תיאום-הורי
אופן החיוב: באמצעות אשראי (יש להסדיר את התשלום מראש מול המזכירות)

עלות מפגש טיפולי בתחנה לטיפול משפחתי: 150 ₪

ניתן להגיש בקשה להנחה, שתאושר בהתאם למבחן הכנסות. יש למלא טופס בקשה להנחה + טופס הצהרה על הכנסות, ולצרף להם אישורים על כל ההכנסות; תדפיס בנק 3 חודשים (עו"ש) + 3 תלושי שכר אחרונים/ אישור שומה/ אישור על קצבאות ביטוח-לאומי (נכות/שארית/הבטחת הכנסה) /אישור על גובה פנסיות או רנטות.

אנו נותנים את הסכמתנו לטיפול בתחנה, ומצהירים בזאת שהובאו לידיעתנו הסעיפים הבאים:

1. הצוות המקצועי בתחנה מתחייב לשמור על סודיות תוכן המפגשים.
2. יתור על סודיות יהיה בהתאם לאישור חתום בכתב, ובכפופות למחוייב בחוק.
3. יתבצע רישום הפרטים האישיים וייפתח תיק במחלקה לשירותים חברתיים.
4. הטיפול יהיה לתקופה של עד שנה, עם אפשרות להארכה במקרים חריגים.
5. במשפחה שבה ההורים גרושים, על שני ההורים לחתום על הסכמה לטיפול בילדים קטינים.
6. ביטול פגישה: מחייב הודעה מוקדמת של לפחות 24 שעות מראש, אחרת ייגבה תשלום.
6. התחנה הינה תחנה לימודית, ייתכנו מפגשים בהדרכה חיה עם צוות מקצועי, בהסכמה מראש.

הערות _____

חתימת המטפל: _____

חתימת הפונים: _____ , _____