



טופס בקשה לקבלת זימונית לשעת חירום

שם _____ מספר זהות _____ תאריך לידה _____
טלפון _____ פקס _____ טלפון נייד _____
דואר אלקטרוני _____
כתובת למשלוח דואר _____
יישוב מגורים _____ מקום עבודה/לימודים (שם יישוב) _____

**יש לצרף בדיקת שמיעה (זכאי שירותי תמיכה בתקשורת פטורים
ממשלוח בדיקת שמיעה)**

כתב ויתור סודיות

אני _____ מספר זהות _____

מאשר לאגף הערכה, הכרה ותוכניות במשרד העבודה, הרווחה והשירותים החברתיים להעביר את פרטי האישיים ומצב שמיעתי (בדיקת שמיעה) לידי פיקוד העורף, חברת ביפר תקשורת ישראל בע"מ, והרשות המקומית באזור מגורי לצורך קבלת זימונית לשעת חירום.

חתימה _____ תאריך _____

את הטופס, בצירוף בדיקת שמיעה, יש להעביר באמצעות הדואר לכתובת:
שירותים אישיים ללקוי שמיעה
משרד הרווחה והשירותים החברתיים
ת.ד. 1260
ירושלים 91012

ניתן גם לשלוח לפקס: 02-5085932, או לדואר אלקטרוני: zimunit@molsa.gov.il

