



**טופס הפנייה מיצוי זכויות והתנהלות כלכלית במחלקה לנוער וצעירים אשדוד**

שם +הגוף המפנה \_\_\_\_\_ תאריך הפניה \_\_\_\_\_

טלפון גורם מפנה \_\_\_\_\_ פקס \_\_\_\_\_

**פרטים אישיים אודות הצעיר/ה:**

שם פרטי: \_\_\_\_\_

שם משפחה: \_\_\_\_\_

תאריך לידה: \_\_\_\_\_

מס' ת.ז.: \_\_\_\_\_

כתובת בת.ז.: \_\_\_\_\_

טלפון: \_\_\_\_\_

ארץ עליה: \_\_\_\_\_

תאריך עליה \_\_\_\_\_

שם הורה 1: \_\_\_\_\_

שם הורה 2: \_\_\_\_\_

**רקע**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

סיבת הפניה: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**צרכי הצעיר להתערבות בתחומי חיים** התערבות בתחומי השכלה, תעסוקה ומיומנויות (צורך, מיצוי זכויות /התנהלות כלכלית:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



משרד העבודה הרווחה  
והשירותים החברתיים  
חוסן חברתי לישראל



טלפון : 08-8519128  
פקס : 8528977

האם יש גורם מטפל שנמצא בקשר עם  
הצעיר?

---

האם יש קרובי משפחה שהצעיר/ה נמצא/ת איתם בקשר ויכולים להוות גורם  
תמיכה?

---

---

---

## מירב אבירם מנהלת מחלקת נוער וצעירים