



תוכנית ניצוץ – טופס הפניית מועמדים/ות

גורם מפנה

שם פרטי: _____ שם משפחה: _____
תפקיד: _____ תאריך מילוי הטופס: _____
ארגון/ מסגרת: _____ מחוז: _____
טלפון משרד: _____ טלפון נייד: _____
דוא"ל: _____
מטרת ההפניה: _____

פרטים על המועמד/ת : מלש"ב (מיועד לשירות ביטחון) / חייל

שם פרטי: _____ שם משפחה: _____
ת.ז: _____ תאריך לידה: _____ / _____ / _____
ארץ לידה: _____ תאריך עליה: _____
כתובת (רחוב, מספר): _____
טלפון נייד: _____ דוא"ל: _____
מגורים: האם הצעיר/ה מתגורר בבית הוריו? כן / לא האם מתגורר/ת במסגרת חוץ ביתית? כן/לא
במידה וכן, היכן? _____

סטטוס משפחתי של ההורים: נשואים/ פרודים/ גרושים/ הורים יחידנים/ אחר _____
מספר אחים/יות ומיקום במשפחה: _____
האם הצעיר/ה קיבל/ה פטור משירות צבאי? כן/ לא במידה וכן, מאיזו סיבה _____
האם הצעיר/ה מטופל/ת בשירותי המבחן? כן/לא במידה וכן, מאיזו סיבה _____
סטטוס בשירות המבחן חקירה/ הליכים משפטיים/ פיקוח/ הליכי מעצר/ פיקוח מעצר/ אחר _____
מה משך ההיכרות שלך עם הצעיר/ה לרבות תדירות הליווי?



תארי' בקצרה את הרקע האישי והמשפחתי של המועמד/ת (מוכרים ומטפלים ברווחה, סביבת מגורים/
תפקוד הורי/ תפקוד לימודי, יחסים במשפחה)

ידע נוסף אודות צעיר/ה (השתלבות במסגרות, בתי ספר, מידת שיתוף פעולה, כוחות, דאגות)

מועמד לגיוס : מהי רמת המוטיבציה של הצעיר/ה להתגייס לצה"ל ?

חייל : תאריך גיוס, היכן משרת / שירת, תפקוד?

הערות

יש לשלוח את טופס ההפניה למייל: shiranle@ashdod.muni.il

תודה על שיתוף הפעולה