



המוסד לביטוח לאומי  
ביטוח סיעוד

**פתיחת תיק לנותן שירות**

<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%; display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 10%;"></div> <div style="width: 80%;"></div> <div style="width: 10%;"></div> </div> </div> <p style="text-align: center;">מס' זהות / דרכון</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 10%; height: 10%;"></div> <div style="text-align: center;">סוג המסמך</div> <div style="border: 1px solid black; width: 10%; height: 10%;"></div> </div> <p style="text-align: center;">דפים</p>	<p>לשימוש פנימי בלבד (סריקה)</p>	<p><b>חותמת קבלה</b></p>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------	--------------------------

תאריך: \_\_\_\_\_

**פרטי השירות**

**1**

סוג נותן השירות (סמן X):

מט"ב |  עמותה |  פרטי |  קיבוץ/מושב |  הקדש |  שותפות |  אחר \_\_\_\_\_

סוג השירות:

טיפול אישי ועוזרת בית |  טיפול אישי בבית |  טיפול אישי במרכז יום |  הובלת ארוחות |  משדר מצוקה |  עזרה בניהול משק בית |  השגחה |  שירותי מכבסה |  מוצרי ספיגה

**פרטי נותן השירות**

שם נותן השירות _____			מס' עוסק מורשה/מס' מלכ"ר _____														
רחוב / תא דואר	מס' בית	כניסה	דירה	יישוב	מיקוד												
טלפון קווי	טלפון נייד	דואר אלקטרוני															
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>																	

**פרטי חשבון הבנק**

סוג החשבון	שמות בעלי החשבון		
<input type="checkbox"/> פרטי   <input type="checkbox"/> קיבוץ			
שם הבנק	שם הסניף/כתובתו	מס' סניף	מספר חשבון
% ניכוי מס במקור _____		תאריך פקיעת תוקף _____	

**סניפי נותן השירות**


**וועדות מקומיות בהן ניתן שירות**


<p>_____ x</p> <p>חתימה</p>	<p>_____</p> <p>שם החותם נותן השירות</p>	<p>_____</p> <p>שם איש קשר בארגון</p>
-----------------------------	------------------------------------------	---------------------------------------

טופס זה מנוסח בלשון זכר אך פונה לנשים וגברים כאחד