



העיר שקרובה אליך

בס"ד

טופס פניה לאינטק

תאריך הפניה: _____

שם: _____

כתובת: _____

טל': _____

האם מוכר במחלקת רווחה בעיר אחרת?

לא.

כן. שם העיר _____ שם העו"ס _____ טל' _____

באם הנך מוכר במחלקת רווחה בעיר אחרת, אנא, מלא פרטים וחתום על טופס ויתור הסודיות המצ"ב.

הסיבה לפניה:

- נבקש להביא לפגישה צלום ת"ז + הספח של שני בני הזוג, ללא ת"ז לא נוכל לתת את השרות המבוקש.
- אנו מתנצלים מראש על תקופת המתנה ארוכה עקב ריבוי בפניות, ומבקשים את סבלנותכם.

אתכם הסליחה,

המחלקה לשירותים חברתיים

המחלקה לשירותים חברתיים רח' חוני המעגל 32 אלעד 40800

טל' 03-9078114 פקס 03-9078180