



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