טופס בקשה ארוחות על גלגלים

שימו לב: מילוי טופס זה **לא מהווה רישום סופי.** יש להתקשר לאישור. **הטופס יש למלא בעברית או באנגלית בלבד.** רק מסמכים עדכניים וברורים יתקבלו.

Please note: Filling out this form **does not mean you are registered**. Call us for confirmation. The form must be filled out in **Hebrew or English only**. Only recent and clear documents will be accepted.

Внимание: Заполнение этой формы **не означает, что вы зарегистрированы**. Позвоните нам для подтверждения. Форму нужно заполнять **на иврите или латинскими буквами**. Старые или нечёткие документы **не принимаются**.

שם משפחה / Фамилия / Family (last) name

שם פרטי / Имя / First name

מס' תעודת זהות / Номер Теудат Зеут / Israeli ID Number

תאריך לידה / Дата рождения / Date of Birth

שנה Year Год | **חודש** Month Месяц | **יום** Day День

תאריך מדינת לידה
страна рождения / Country of Birth /

שפות / Языки / Languages

☐ **עברית** / Иврит / Hebrew
☐ **אנגלית** / Английский / English

כתובת / Адрес / Address

רחוב Street Год | **מס' בית** House Number Номер дома

דירה Apartment Квартира | **כניסה** Entrance Подъезд | **קומה** Floor Этаж

עיר City Город | **שכונה** Neighborhood Район

פרטי כתובת / Детали адреса / Address details

טלפון / Контактный телефон / Contact number | **טלפון נוסף** / Доп. телефон / Additional Number

דואר אלקטרוני (אם יש) / Эл. Почта (если есть) / Email

איש קשר לשעת חירום / Экстренный контакт / Emergency Contact

שם Name Имя | **קרבה** Relationship Отношение

טלפון / Телефон / Number | **טלפון** / Телефон / Number

טופס בקשה ארוחות על גלגלים

סטטוס מיוחד / Особый статус / Special Status

☐ נשוי/אה / Жената / Married	☐ עולה חדש / Новый репатриант / Oleh Hadash
☐ רווק/ה / Холост (не замужем) / Single	☐ ניצולשואה / Переживший Холокост / Holocaust Survivor
☐ אלמן/ה / Вдовец (вдова) / Widowed	☐ נכות / Инвалидность / Disability
☐ גרוש/ה / Разведён (а) / Divorced	

שם העובדת הסוציאלית
Имя соцработника / Social Worker's Name

דואר אלקטרוני העובדת הסוציאלית
эл. почта соцработника / Social Worker's Email

העדפות מזון (יש לסמן את כל האפשרויות המתאימות)
Пищевые предпочтения (отметьте все подходящие варианты) / Food Prefences (Check all that apply)

☐ עוף / Курица / Chicken	☐ צמחוני / Вегетарианец / Vegetarian
☐ הודו / Индейка / Turkey	☐ דג / Рыба / Fish

אלרגיות או הגבלות תזונתיות
Аллергии или диетические ограничения / Allergies or Dietary Restrictions

☐ דל נתרן / Низкое содержание соли / Low Sodium	☐ ללא גלוטן / Без глютена / Gluten Free
☐ דל סוכר / Низкое содержание сахара / Low Sugar	☐ רך / Мягкая пища / Soft
☐ אחר / Другое / Other _____	

פרטי אספקה / Детали доставки / Delivery Details

☐ מעדיף/ה איסוף עצמי / Предпочитает самовывоз / Prefer Pick-up	☐ יש מקום במקפיא למזון לשבועיים / Space for 2 weeks of food in freezer / Есть место в морозильнике для еды на две недели
☐ יש חניה זמינה / Есть парковка / Parking Availaible	
☐ שם על הדלת / Имя на двери / Name on door	
☐ מספר דירה על הדלת / Номер квартиры на двери / Apt. Number on door	
☐ יכול/ה לרדת לקבל את המזון / Может спуститься за едой / Can come down to get food	

מידע נוסף / Дополнительная информация / Additonal Information

_____

_____

_____

_____

חובה לצרף עותקים ברורים של / Provide clear copies of / Предоставьте чёткие копии

- ☐ תעודת זהות כולל ספח / Teудат Зеут с приложением / Israeli ID + paper add-on
- ☐ אישור זכאות עדכני משירותי הרווחה / Свежая справка из соцслужбы / Social Services Eligibility
- ☐ טופס מביטוח לאומי עדכני (עם קצבה) / Свежая справка из Битуах Леуми / Form from Bituah Leumi
- ☐ אישור סטטוס ניצול שואה, אם רלוונטי / Справка пережившего Холокост / Holocaust survivor proof