עזרת אבות – להזדקן בכבוד. נוסד ב1976
Ezrat Avot – Aging with Dignity. Since 1976

טופס בקשה מצרכים יבשים לשבת

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

טלפון / Контактный телефон / Contact number

טלפון נוסף / Доп. телефон / Additional Number

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

סטטוס מיוחד / Особый статус / Special Status

☐ **נשוי/אה** / Жената / Married

☐ **רווק/ה** / Холост (не замужем) / Single

☐ **אלמן/ה** / Вдовец (вдова) / Widowed

☐ **גרוש/ה** / Разведён (а) / Divorced

☐ **עולה חדש** / Новый репатриант / Oleh Hadash

☐ **ניצולשואה** / Переживший Холокост / Holocaust Survivor

☐ **נכות** / Инвалидность / Disability

שם + דואר אלקטרוני העובדת הסוציאלית / Имя эл. почта соцработника / Social Worker's Name + Email

מס' לשעת חרום + שם וקירבה
Телефон экстренного контакта + Имя и родство / Emergency Contact Number + Name & Relationship

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

☐ **תעודת זהות כולל ספח** / Теудат 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