



מדינת ישראל- משרד הביטחון
אגף משפחות והנצחה

אגרת למטפל/ת

אגף משפחות הנצחה ומורשת הינו ארגון שייעודו מתן מענה ערכי, מקצועי ותכליתי במשימה הייחודית והחשובה של טיפול ותמיכה במשפחות השכולות במערכת הביטחון.

האגף מייחס חשיבות עליונה לרמת השירות והטיפול הניתנים למשפחות השכולות ומבטא בפעילויותיו המגוונות מחויבות לרמת שירות גבוהה ואיכותית, מתוך רגישות תרבותית, התאמת המענים לצרכי המשפחה ושמירה על רמת הביצוע לאורך זמן, והכל כפוף לחוקים ולהוראות המעגנים את השירות, תכניו וגבולותיו .

על בסיס המדיניות הנהוגה באגף, עובדי המחוזות יחתרו למעורבות גבוהה במעגל החיים והאירועים המשמעותיים בחיי המשפחות השכולות, לצד שיתופי פעולה עם הגורמים המקצועיים, ספקי משרד הביטחון המטפלים בבני המשפחות השכולות.

תפיסת השירות באגף מובאת בפנייך במסגרת תהליך ההתקשרות שלך עם המשרד וכחלק מהציפיות **לשותפות עמך על בסיס חזון האגף וייעודו** כמפורט, זאת הואיל והמשרד מעוניין לשכור את שרותיך כמטפל/ת לשם טיפול פסיכוסוציאלי לזכאי האגף, והואיל ואת/ה מעוניין/ת להעניק למשרד את השירותים כקבלן עצמאי על בסיס שותפות פורה ומקדמת למען בני המשפחות השכולות.

בכבוד רב,

עפרה אנציו

ר' היחידה הארצית לשירותי שיקום משפחות





מדינת ישראל- משרד הביטחון
אגף משפחות והנצחה

חזון האגף

אגף משפחות והנצחה הינו

**גוף ממלכתי המבטא כבוד, הוקרה ומחויבות
לנופלים במערכות ישראל ולבני משפחותיהם.**

עובדי האגף יפעלו

**למען שירות מקצועי, רגיש, ייחודי ומופתי
לשיקום ולרווחת המשפחות השכולות.**

בעין רואה, אוזן שומעת ולב מבין





מדינת ישראל- משרד הביטחון
אגף משפחות והנצחה

הסכם- מטפל הנותן שירות פסיכו-סוציאלי

שנערך ונחתם ביום _____ חודש _____ בשנת _____

בין

משרד הביטחון/אגף משפחות והנצחה המיוצגים ע"י ר' היח' לשירותי שיקום, ר' היח' לתקציבים והתקשרויות
יחד עם ר' היח' לחשבונות שיקום/אכ"ס לפי הרשאה שפורסמה בילקוט הפרסומים מס' 5391 מתאריך
17.4.2005.

(להלן "המשרד")
מצד אחד

לבין

_____ מס' ת"ז _____ ספק מס' _____

(להלן "המטפלי")
מצד שני

הואיל- והמשרד מעוניין לשכור שירותי מטפל לשם טיפול פסיכו-סוציאלי (להלן "המטפלי"), לזכאי האגף
(להלן, "הזכאיי").

והואיל- והמטפל מצהיר שאושר ע"י המשרד כמוסמך לטפל בזכאי אגף משפחות והנצחה.

והואיל- והמטפל מעוניין לקבל לטיפול כנדרש, הכל כמפורט בהסכם זה זכאים המופנים אליו ע"י המשרד.

והואיל- והמטפל מצהיר כי הוא מעוניין להעניק למשרד את השירותים כקבלן עצמאי וכי אין שוררים ולא
ישררו בינו לבין המשרד כל יחסי עובד מעביד.

והואיל- והמשרד הסכים להעסיק את המטפל כקבלן עצמאי על בסיס ההצהרה דלעיל.

לפיכך, הותנה, הוצהר והוסכם בין הצדדים כדלקמן:

1. המבוא להסכם זה מהווה חלק בלתי נפרד ממנו ויתפרש כהוראה מהוראותיו.
2. המשרד אינו מתחייב לכל מספר שהוא של זכאים שיופנו למטפל לצורך קבלת טיפול.
3. (א) המטפל מצהיר כי הוא בעל הידע המקצועי, הניסיון והאמצעים המתאימים הדרושים למתן שירותי
טיפול כמפורט בהסכם זה.
(ב) המטפל מתחייב למלא אחר תנאי הסכם זה ולא לשנות או לסטות מהמפורט בו אלא אם יקבל לכך
את הסכמתו המפורשת של המשרד מראש ובכתב.
4. (א) המטפל יקבל לטיפול רק זכאי המופנה אליו ע"י המשרד באמצעות טופס הפנייה חודשי (נספח א')
ומהווה חלק בלתי נפרד מהסכם זה, ולא יבצע פגישות טיפוליות לפני קבלת טופס הפניה חודשי.
(ב) למען הסר ספק, עבור פגישות טיפוליות שיבוצעו ללא הפניה בתוקף מטעם המשרד, לא תתקבל כל
תמורה.



מדינת ישראל- משרד הביטחון
אגף משפחות והנצחה

- (ג) בהפניה יפורטו כל פרטי הטיפול המוזמן : שם הזכאי, סוג הטיפול (פרטני, זוגי, משפחתי או אחר) מס' שעות הטיפול, תדירות הפגישות, והתקופה המאושרת לטיפול.
- (ד) בתום כל טיפול יחתים המטפל את הזכאי, וחתימתו תהווה את אישורו לקבלת הטיפול ביום הטיפול.
- (ה) טופס ההפניה לאחר חתימת הזכאי עליו והמאושר ע"י המשרד מהווה התחייבות כספית של המשרד לתשלום עבור הטיפול.

5. (א) הטיפול יקבע לפרק זמן של עד שנה.
- (ב) סוג הטיפול, הבעיות הדורשות התייחסות, מטרות הטיפול ויעדיו, יקבעו בהסכמה בין המטפל, העובד הסוציאלי המפנה והזכאי.
- (ג) המטפל יעביר לעובד הסוציאלי במשרד לקראת תום הטיפול ולפחות פעם בשנה הערכת טיפול מודפסת על גבי טופס הערכת טיפול פסיכולוגי המופק ע"י אגף משפחות והנצחה. במידת הצורך ולפי בקשה של העובד הסוציאלי יימסר דו"ח מודפס גם במהלך השנה, וזאת ללא תוספת תשלום למטפל.
- (ד) מוסכם על הצדדים כי תהיה החלפת מידע שוטפת בין המטפל ונציגי המשרד המוסמכים ככל שהדבר נדרש לתועלת הטיפול בזכאי. במידה ותתקיימנה פגישות בין המטפל והעובד הסוציאלי או נציגי המשרד המוסמכים, לפי בקשת אחד הצדדים, לא ישלם המשרד עבור פגישות אלה והן מהוות חלק מהתשלום הכללי לטיפול.
- (ה) סבור המטפל כי המטופל זקוק להמשך הטיפול, יעביר המטפל את ההערכה כאמור בס"ק (ג) לעיל, לא יאוחר מחודשיים לפני תום תקופת הטיפול.
- (ו) ההערכה והמלצה יובאו לדיון בוועדה המקצועית של המשרד, והחלטת הוועדה המקצועית במשרד תועבר לידיעת המטפל והזכאי ע"י העובד הסוציאלי.
- המטפל יוכל להציג את עמדתו בפני הוועדה.

6. מוסכם על הצדדים כי המטפל סווג ברמת שרות _____ וזאת בהסתמך על כך שהינו בעל אישור _____ בעל תואר _____ ב- _____ עם _____ שנות ותק מקצועי.

7. (א) תמורת ביצוע כל התחייבות המטפל עפ"י הסכם זה, מתחייב המשרד לשלם למטפל את התמורה בהתאם לרמת השרות שנקבעה לעיל וסוג הטיפול שינתן. התשלום עפ"י מחירון משרד הביטחון לטיפול פסיכולוגי.

8. (א) כאמור בסעיף 4א לעיל לא תינתן תמורה עבור פגישות טיפוליות שלא קיימת בגינה הפניה בתוקף.
- (ב) התשלום יבוצע באמצעות זיכוי לחשבון הבנק בלבד.
- (ג) עדכון תעריפי שעת עבודה כמפורט בס"ק א' לעיל יערך בהתאם לעדכונים הנקבעים ע"י המשרד מעת לעת. הודעה תשלח למטפל.
- (ד) למען הסר ספק, מודגש בזה כי התמורה לביצוע השירותים או כפי שמצוין בהפניה, הנמוך מביניהם ובכפוף לסעיף 7 א' עפ"י הסכם זה, תהיה עפ"י מכפלת שעות הטיפול בפועל שהושקעו ע"י המטפל בתעריפי השעה כפי שאושרו ע"י המשרד בהתאם לרמת השירות שנקבעה.



מדינת ישראל- משרד הביטחון
אגף משפחות והנצחה

- (ה) על התמורה הנ"ל יתווסף מע"מ בשיעור הקבוע בחוק.
- (ו) מוסכם בזה כי התמורה המפורטת בס"ק א'-ד' לעיל הינה תמורה מלאה וסופית בגין ביצוע השירותים והיא כוללת את כל ההוצאות הישירות והעקיפות מכל סוג שהוא שיש למטפל ביחס לביצוע השירותים, כולל רווח. המטפל מצהיר כי התמורה הנ"ל מהווה סילוק מלא ומוחלט של כל תביעות הקשורות ו/או העלויות לנבוע מביצוע הסכם זה לרבות ההטבות, הכספים או התנאים הסוציאליים הנובעים מהסכם זה שמגיעים למטפל.
- (ז) מוסכם בזה כי בנסיבות מיוחדות בהן הזכאי לא יגיע לטיפול שנקבע עימו ולא יודיע על כך 24 שעות לפני המועד המתוכנן לטיפול, ישלם המשרד למטפל 50% ממחיר שעות הטיפול המתוכננות וזאת לא יותר משלוש פעמים בשנה. המטפל רשאי לדרוש, לפי שיקול דעתו, השלמת תשלום מהמטופל עד לגובה 50% הנותרים או על הפעמים הנוספות של ביטול במידה ויהיה.
- (ח) מוסכם בזה כי במקרה ובו לזכאי הפניה בתוקף מטעם המשרד עבור טיפול פרטני באם החליט המטפל על הצורך בטיפול זוגי להורה בודד וטיפול זוגי לאלמנה נשואה בהסכמת הזכאי, האחריות על גביית ההפרש שבין התעריף לטיפול פרטני לתעריף לטיפול זוגי הינה על המטפל בלבד וכי משרד הביטחון לא יישא בתשלום זה.
- (ט) למען הסר ספק, המשרד אינו מתחייב לכל מספר שהוא של מטופלים/הפניות שיועברו לספק ואין בהסכם זה משום מתן בלעדיות לספק למתן השירות נשוא הסכם זה למשרד.
9. (א) המטפל יגיש בראשית 22 חודש למחוז המפנה, חשבונית מס עבור הטיפולים שנתן לזכאים בחודש שחלף, תוך פירוט שמות הזכאים בצירוף טופסי ההפניות המקוריים.
- (ב) יש להקפיד שמספר הטיפולים שנתן המטפל צריכים להיות זהים למספר הטיפולים שאושרו ע"י העובד הסוציאלי המצוינים על גבי ההפניה.
- (ג) במידה ועקב מצב חריג יש צורך בטיפול נוסף מזה המצוין על גבי ההפניה, על המטפל לפנות בבקשת אישור העובד הסוציאלי ולקבל מתאימה לשינוי המוסכם.
- (ד) החשבונית תשולם 30 יום מקבלתה במשרד.
- (ה) המשרד יהיה רשאי בכל עת, לעכב כל תשלום ע"ח התמורה הנ"ל אם המטפל לא ימלא אחר אחד מתנאי הסכם זה.
- (ו) חשבוניות יוגשו לכל מאוחר עד סוף השנה הקלנדרית שבה בוצע הטיפול.
- 10 (א) בכפוף לאמור בסעיף 8 לעיל, לא יהא המטפל רשאי לדרוש ו/או לקבל כל תשלום ו/או טובת הנאה אחרת מהזכאי ו/או ממשפחתו ו/או את שוויה של טובת ההנאה. , למעט במקרה של מתן טיפול זוגי להורה בודד וטיפול זוגי לאלמנה נשואה לזכאי המופנה ע"י המשרד למתן טיפול פרטני, כאמור בסעיף 8 (ח) לעיל.
- (ב) קיבל המטפל תשלום או טובת הנאה בניגוד לאמור בס"ק (ב), או שנודע למשרד על כך ממקור אחר, לא יהיה בהחזרת התשלום או שווי טובת הנאה כדי לגרוע מזכות המשרד לנקוט בכל צעדים משפטיים ואחרים כנגד המטפל בגין הפרת חיוביו כאמור בס"ק (א) לעיל.



מדינת ישראל- משרד הביטחון
אגף משפחות והנצחה

- 11 (א) במקרה של הפסקת מתן הטיפול ע"י המטפל טרם המועד המתוכנן לסיומו יודיע על כך המטפל לפחות חודשיים מראש לעובד הסוציאלי.
- (ב) במקרה של הפסקת הטיפול ע"י הזכאי יודיע המטפל על כך מיידית לעובד הסוציאלי ויחזיר לו את ההפניות בהן לא נעשה שימוש.
- 12 (א) המטפל מצהיר בזאת כי הינו מנהל ספרים כחוק.
- (ב) למען הסר ספק מובהר בזאת כי מהתמורה המפורטת בסעיף 7 לעיל ינוכה מס הכנסה עפ"י סעיף 164 מס הכנסה (נוסח חדש) למעט במקרה בו יוצג מראש אישור על פטור מניכוי מס במקור.
- 13 (א) המטפל בלבד יהא אחראי לכל נזק ו/או אובדן לגוף ו/או לרכוש שייגרם לפונה ו/או שלוח ו/או למשרד ו/או לכל צד שלישי כלשהוא כתוצאה ממעשה ו/או מחדל של המטפל במהלך ביצוע השירותים נשוא הסכם זה לרבות עקב עוולת הנובעת מעבודתו המקצועית של המטפל.
- (ב) המטפל יפצה את המשרד בגין כל נזק ו/או אובדן אשר ייגרמו לו ואשר המטפל אחראי להם כאמור בסעיף 13 א' לעיל וישפה את המשרד בגין כל תשלום ו/או הוצאה בה ישא עקב תביעה ו/או דרישה אשר תוגש נגדו בגין נזק ו/או אובדן אשר המטפל אחראי לו כאמור בסעיף 13 א' לעיל ו/או על פי כל דין והכל על פי פסי"ד או בפשרה בהסכמת המטפל ובלבד שניתנה למטפל האפשרות להתגונן מפני תביעה ו/או דרישה כאמור.
- (ג) מבלי לגרוע מאחריות המטפל כאמור לעיל, מצהיר המטפל כי בידי פוליסת אחריות מקצועית המבטחת את אחריותו כאמור לעיל בגבולות אחריות המקובלים לגבי מטפל בתחום עיסוקו של המטפל אך לא פחות מסך \$ 500,000 למקרה ולתקופה וכן פוליסת ביטוח אחריות כלפי צד שלישי בגבול אחריות שלא יפחת מסך \$ 500,000.
- המטפל מתחייב כי הפוליסות האמורות לעיל תהיינה בתוקף לאורך כל תקופת ההתקשרות והמשרד יהא רשאי לעיין ולקבל לידי את העתקי הפוליסות על פי בקשתו.
- 14 (א) מוסכם ומוצהר במפורש כי המטפל אינו ולא יהיה עובד של המשרד ו/או של אחר מטעמו או במסגרתו.
- (ב) על היחסים בין המטפל למשרד יחולו הוראת הסכם זה בלבד והמטפל לא יהיה זכאי לכל זכות או טובת הנאה כלשהי מלבד זו המפורטת בהסכם זה במפורש.
- (ג) מבלי לגרוע מן האמור לעיל לא יחולו על המטפל כל הוראות הסכמים ו/או הסדרים קיבוציים ו/או כל הוראות שבנוהג או שבדין החלות על יחסי המשרד עם עובדיו כולם או חלקם.



מדינת ישראל- משרד הביטחון
אגף משפחות והנצחה

15 היה ומסיבה כלשהיא יקבע על ידי רשות מוסמכת לרבות על ידי גוף שיפוטי, כי המטפל הינו עובד ולא קבלן עצמאי יחולו ההוראות כדלקמן :

- (א) במקום התמורה האמורה בסעיף 7 לעיל יבוא : התמורה ל"עובד" אשר תחושב כדלקמן :
- (1) למשרה מלאה בהיקף 180 שעות עבודה בחודש ישולם השכר המינימום במשק למשרת שכיר. התשלום יהיה על פי הסכום הידוע ביום ביצוע התשלום על פי פסיקת הרשות המוסמכת או הערכאה השיפוטית.
- (2) חלקיות המשרה של העובד תקבע כדלקמן : כל טיפול של זכאי ע"י המטפל יחשב לשעת עבודה אחת.
- (ב) על המטפל יהיה להחזיר למשרד מיידי כל סכום ששולם לו ממועד תחילת החוזה ואשר עולה על התמורה ל"עובד" בהתאם לאמור לעיל וזאת עפ"י התעריף הנהוג במשרד נכון ליום החזר הכספים.
- (ג) אם המשרד יידרש או יחויב לשלם למטפל או למטופל או לצד ג' או לרשות כלשהי סכום כל שהוא, על פי רשות מוסמכת או ערכאה שיפוטית, אזי המטפל יחשב כ"עובד", והתשלומים יחושבו על פי תמורה ל"עובד".
- (ד) אם המשרד יידרש או יחויב לשלם למטפל או למטופל או לצד ג' או לרשות כלשהי על פי קביעת רשות מוסמכת או ערכאה שיפוטית כי המטפל היה עובדו של המשרד, ישפה המטפל את המשרד בגין כל חבות כאמור.
- (ה) המשרד יהיה רשאי לקזז מכל סכום שיגיע למטפל אם יגיע כזה את סכומי ההחזר או השיפוי המגיעים לו מהמטפל.

16 המטפל מתחייב לשמור על סודיות המידע שנמסר לו על ידי המשרד ולא להעביר, להודיע או למסור לידיעת כל אדם, כל מידע שהגיע אליו בקשר עם ביצוע הסכם זה או בתוקף ביצוע הסכם זה תוך תקופת הביצוע לפניה או לאחר מכן.

בסעיף זה "כל אדם"- למעט נציגי המשרד שהוסמכו לכך ע"י המשרד.

מסירת כל מידע או מסמך או חוות דעת על ידי ומטעם המטפל, לכל גורם מחוץ למשרד, בקשר למטופל ולטיפול, יועברו בכפוף לאישור והסכמת הזכאי- המטופל ולחתימתו על טופס הסכמה למסירת מידע וויתור על סודיות.

בסעיף זה "כל אדם"- למעט נציגי המשרד שהוסמכו לכך ע"י המשרד.

17 הפר המטפל הסכם זה הפרה יסודית או נהג בביצוע ההסכם בדרך שאינה עולה בקנה אחד עם הוראות הסכם זה ורוחו, יהיה המשרד עפ"י בחירתו, בנוסף לכל זכות שיש לו עפ"י כל דין, לבטל את ההסכם לאלתר או להשעותו ו/או לדרוש החזר כספים שולמו ע"י המשרד ובנוסף לכך, לדרוש פיצויים על הנזקים ו/או הפסדים שנגרמו ו/או שיגרמו למשרד כתוצאה מההפרה הנ"ל.



מדינת ישראל- משרד הביטחון
אגף משפחות והנצחה

- 18 החוזה הינו אישי ואינו ניתן להעברה. המטפל לא יהיה רשאי להעביר זכויותיו ו/או התחייבויותיו עפ"י הסכם זה, כולן או מקצתן או את ביצוע השירותים לאחרים, למעט שירותי מזכירות בלבד או כוח עזר אחר בכפוף לאישור בכתב ע"י גורם מקצועי במשרד.
- 19 המטפל מתחייב להודיע למשרד על כל היעדרות רצופה מן העבודה מכל סיבה שהיא עולה על 30 יום.
- 20 המטפל רשאי עפ"י הסכם זה ליתן שירותי טיפול לזכאי המשרד בכמות שאינה עולה על 8 טיפולים בודדים ליום. כמו כן רשאי המטפל ליתן שירותי טיפול לאחרים שלא במסגרת הסכם זה וזאת מחוץ לשעות ולמועדים בהם הוא פועל במסגרת הסכם זה, ובתנאי שבעבודתו האחרת לא יהיה משום ניגוד אינטרסים להתקשרותו על פי הסכם זה.
- 21 (א) תקופת הסכם זה ל- 36 חודשים מיום חתימת החוזה.
(ב) לא הודיעו הצדדים לפחות חודשיים לפני תום תקופת ההסכם על כוונתם להפסיק את ההסכם להכניס בו שינויים, יוארך ההסכם לתקופה נוספת של שנה באותם תנאים.
(ג) למרות האמור בס"ק לעיל לא יוארך ההסכם לשנה נוספת אם עברו 4 שנים מיום תחילת ההסכם המקורי.
(ד) על אף האמור לעיל יהיה המשרד רשאי להפסיק את מתן הטיפול ע"י המטפל לזכאי לצמיתות או לזמן מסוים לאחר הודעה בכתב למטפל מאת המשרד 30 יום מראש לפחות והמטפל יחדש מתן הטיפול אם יוסכם בין המשרד למטפל על חידוש הטיפול. הודעה כאמור לא תשמש עילה לתביעות לרבות תביעת פיצויים, בכפוף לס"ק (ה) להלן.
(ה) הביא המשרד הסכם זה לידי גמר ו/או הופסק הטיפול ע"י המטפל בזכאי מסוים, לפני המועד שנקבע בהסכם או בהפניה- ישלם המשרד למטפל את התמורה בגין מתן השירותים על ידי המטפל עד למועד הפסקתם.
(ו) בכל תביעה או סכסוך הנובעים מהסכם זה ו/או הפרתו, תהיה לבימ"ש מוסמך בתל אביב סמכות שיפוטית בלעדית וייחודית לפסוק.
(ז) באחריות הספק להתריע 3 חודשים לפני תום תוקף ההסכם על תום תקופת ההתקשרות. המשרד לא יאשר תשלומים למטפל בגין השירותים עפ"י הסכם זה אם תוקף ההסכם עמו פג. ההתרעה כאמור תועבר לראש היחידה לשירותי שיקום.
- 22 הצדדים מסכימים בזה כי כל הודעה שתישלח בכתב רשום ע"י אחד הצדדים למשנהו או שתימסר ביד תמורת חתימה לפי הכתובות להלן יראו אותה כאילו הגיעה לתעודתה לאחר 96 שעות ממועד המסירה למשלוח בדואר ואם נמסרה ביד במועד המסירה.



מדינת ישראל- משרד הביטחון
אגף משפחות והנצחה

23 כתובות הצדדים לצרכי הסכם זה :

המשרד- משרד הביטחון- אגף משפחות והנצחה – דרך יעקב דורי , ת.ד. 976 , קרית אונו 55108.

המטפל-_____

כתובת-_____

כתובת הדואר האלקטרוני-_____

טלפון נייד-_____

ולראייה באו הצדדים על החתום :

ר' היח' הארצית לשירותי שיקום

ר' מע' חש' משפחות והנצחה-אכ"ס

המטפל

ר' היח' לתקציבים והתקשרויות



מדינת ישראל- משרד הביטחון
אגף משפחות והנצחה

עמוד 1 מתוך 2

- נספח א' -
- דוגמה -

הפניית שיקום 2000

מחוז שיקום:
כתובת:
טלפון:
מס' הפניה:
תאריך:

לכבוד:

כתובת הספק:
טלפון:
מספר ספק:

הפניה לטיפול פסיכולוגי

הנני מפנה אליך את מר' גב':

שם משפחה	שם פרטי	מ.ת.	מ.ז.
רחוב	ישוב	מיקוד	טלפון

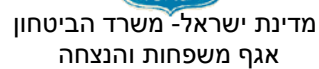
נא לקבל את הנ"ל ל:

מק"ט שם הפריט כמות תקופה מחיר לשעת טיפול לא כולל מע"מ

טיפול זה אושר עקרונית עד _____ .
כוחה של הפניה זו יפה מתאריך _____ עד תאריך _____ .
עבור הטיפול הנ"ל הננו מתחייבים לשלם בהתאם לתעריף משהב"ט ברמה _____ .
עבור _____ ת"ז _____ .
יש לשלוח לגורם מוציא ההפניה באגף משפחות והנצחה בתחילת כל חודש עבור החודש הקודם, צילום דף מס' 1 ודף מס' 2 חתום, ובו פריטי הטיפול והחשבוניות.
התשלום יבוצע 60 יום לאחר קבלת החומר במשרד.
אין לבצע שינויים או למחוק פריטים בהפניה. הפניה שהפריטים בה שונו לא תכובד.
תשלומים יבוצעו אך ורק לחשבון הבנק.

הגורם המפנה

- נספח א' -
- דוגמה -



מחוז :
כתובת :
טלפון :
מס' הפניה :
תאריך :

חשבון טיפולים

שם משפחה	שם פרטי	מ.ת.	מ.ז.
רחוב	ישוב	מיקוד	טלפון

[illegible]

כתובת: _____ טלפון: _____