

ויתור סודיות

בס"ד

כחלק מתהליך מתן התערבות מקצועית במחלקה הנך מתבקש/ת למלא את הטופס המצורף.

אנו נעשה כמיטב יכולותינו המקצועיות ובכפוף לסדרי עדיפויות תקציביים להעניק לך ולמשפחתך שירות מקצועי, יעיל ונגיש בהתאם לאמור בטופס זה. יודגש כי תנאי מחייב להמשיך בחינת אפשרות מתן התערבות מקצועית הוא חתימה על טופס זה על כל סעיפיו.

יש להזין ערך בשדה: * שדות חובה:

* שם פרטי

* שם משפחה

* האם יש לך בן/בת זוג

בחר פריט אחד

כן

לא

שם בן/בת הזוג

(במידה ויש)

מספר תעודת זהות של בן/בת הזוג

(המידה ויש)

יש להקליד ספרות בלבד

* מספר ת.ז

יש להקליד ספרות בלבד

* טלפון נייד

טלפון

* אני פונה אליכם מיוזמתי, ועל דעתי ומבקש/ת לבחון אפשרויות לקבל סיוע בתחומים הבאים (סמני/ ב-X):

השמה במסגרות או סמך מקצועי

טיפול סוציאלי אישי

טיפול סוציאלי זוגי

טיפול סוציאלי לילדי

מיצוי זכויות בתחום

סיוע כספי

תיווך לסיוע גופים/מוסדות אחרים

ידוע לי כי תיק הנפתי במחלקה לשירותים חברתיים הינו תיק משפחה וכולל מידע ונתונים על כל הנפשות בבית המשפחה. במידה שיש לי סייגים בנושא זה עלי לצייןם באופן מפורש כאן

* יש לקרוא את תנאי פתיחת תיק בקישור המצ"ב

בחר פריט אחד

קראתי

* אני מתחייב/ת להתנהג כלפי העובדים וכלפי הרכוש במחלוקה לשירותים חברתיים באופן מכבד וללא נקיטת אלימות מילולית או פיזית. ידוע לי כי אי קיום התחייבות זו עלול להוביל למניעת כניסתי מהמחלוקה לתקופה הקבועה בחוק למניעת אלימות במוסדות למתן טיפול; התשע"א – 2011.

אנא אשר/י את הנתונים בחתימת ידך

* אני החתום מטה מאשר בזאת מהאגף לשירותים חברתיים או לבא כוחו למסור ו/או לקבל מידע אודותי ואודות משפחתי בכל עניין שיש לו חשיבות למתן סיוע או טיפול סוציאלי.

אנא אשר/י את הנתונים בחתימת ידך