



### טופס בקשה לקבלת זימונית לשעת חירום

שם \_\_\_\_\_ מספר זהות \_\_\_\_\_ תאריך לידה \_\_\_\_\_  
טלפון \_\_\_\_\_ פקס \_\_\_\_\_ טלפון נייד \_\_\_\_\_  
דואר אלקטרוני \_\_\_\_\_  
כתובת למשלוח דואר \_\_\_\_\_  
יישוב מגורים \_\_\_\_\_ מקום עבודה/לימודים (שם יישוב) \_\_\_\_\_

**יש לצרף בדיקת שמיעה (זכאי שירותי תמיכה בתקשורת פטורים  
ממשלוח בדיקת שמיעה)**

### כתב ויתור סודיות

אני \_\_\_\_\_ מספר זהות \_\_\_\_\_

מאשר לאגף הערכה, הכרה ותוכניות במשרד העבודה, הרווחה והשירותים החברתיים להעביר את פרטי האישיים ומצב שמיעתי (בדיקת שמיעה) לידי פיקוד העורף, חברת ביפר תקשורת ישראל בע"מ, והרשות המקומית באזור מגוריי לצורך קבלת זימונית לשעת חירום.

חתימה \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_

את הטופס, בצירוף בדיקת שמיעה, יש להעביר באמצעות הדואר לכתובת:  
שירותים אישיים ללקוי שמיעה  
משרד הרווחה והשירותים החברתיים  
ת.ד. 1260  
ירושלים 91012

ניתן גם לשלוח לפקס: 02-5085932, או לדואר אלקטרוני: [zimunit@molsa.gov.il](mailto:zimunit@molsa.gov.il)

