

אזהרה: טופס זה מכיל מידע מוגן לפי חוק הגנת הפרטיות. המוסרו שלא כדין עובר עבירה.

הערה: ההנחות לא ניתנות באופן רטרואקטיבי.

לכבוד - גב' אהובה רובס
אגף השיקום
משרד הרווחה
ת.ד. 1260
ירושלים 9101201

הנידון: בקשה לקבלת הנחה בהתקנת/ בהעתקה/ בתשלום חשבון טלפון

- הנני מבקש לקבל את אישורכם: להנחה בהתקנת טלפון
(יש לסמן x במשבצת ליד ההנחה המבוקשת) להנחה בחשבון טלפון
 להנחה העתקת טלפון

להלן פרטי בעל הנכות:

מספר זהות:	שם משפחה:	שם פרטי:

טלפון + קידומת	ישוב	כתובת מלאה כולל מס' דירה	מיקוד

אם בעל הטלפון שונה מבעל הנכות מלא גם את הפרטים של בעל הטלפון:

מס' זהות:	שם משפחה:	שם פרטי:

קרבת בעל הטלפון לנכה:

- הורה משכיר אפוטרופוס קרוב משפחה
 אחר, פרט: _____

מצ"ב המסמכים הבאים:

- תצלום תעודת זהות הכולל מס' זהות, שם וכתובת מגורים (בקשה להנחה בגין קצבת ילד נכה, יש לצרף תצלום מהדף בו מופיעים פרטי הזהות של הילד הנכה).
- תצלום חשבון טלפון האחרון
- תצלום חוזה שכירות עדכני (יצורף ע"י פונה הגר בשכירות אשר הטלפון בדירה אינו רשום על שמו).
- לבקשה לאישור הנחה כנכה יש לשלוח בנוסף אישורים עדכניים:
- אישור ועדה רפואית של המוסד לביטוח לאומי המעידה על נכות רפואית של 80% ומעלה
- אישור על קצבת נכות של המוסד לביטוח לאומי בשיעור של 75% ומעלה (על האישורים להיות בתוקף לחצי שנה הקרובה. רק צרוף שני האישורים יזכה בהנחה המבוקשת).
- לבקשה לאישור הנחה בגין ילד נכה או כחולה דיאליזה יש לשלוח גם:
- תצלום מקצבת ילד נכה ברמת זכאות של 100% עד 120% (על האישור להיות בתוקף לחצי השנה הקרובה).
- תצלום אישור ממרכז דיאליזה, המוכר ע"י משרד הבריאות, המעיד שהפונה נמצא בטיפול דיאליזה קבוע במרכז
- לבקשה לאישור הנחה כעיוור יש לשלוח גם:
- תצלום מתעודת עיוור של השירות לעיוור באגף השיקום, משרד הרווחה (על התעודה להיות בתוקף לחצי שנה הקרובה).

הצהרת הפונה:

הריני מצהיר בזה שבמכשיר הטלפון מצוי במקום מגורי, וכי כל הפרטים שנמסרו על ידי נכונים. במידה שתאושר בקשתי והטלפון כבר לא יהיה בשימושי, הנני מתחייב להודיע על כך לסניף "בזק" הקרוב למקום מגורי.

חתימה:

תאריך: