

טופס פניה למחלקה לשירותים חברתיים

ברוכים הבאים למחלקה לשירותים חברתיים _____

כחלק ממהליך 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 להמשך בחינת אפשרות מתן התערבות מקצועית הוא חתימה על טופס זה על כל סעיפיו.

אלון שבות

אלעזר

איבי הנחל

בת עין

גבעות

הר גילה

כפר אלדד

כפר עציון

כרמי צור

מגדל עז

מעלה עמוס

מעלה רחבעם

מצד

מרחבי דוד

נווה דניאל

נוקדים

פני קדם

קדר

קדר דרום

ראש צורים

שדה בועז

שדה בר

תקוע

שם הלקוח/ה: _____ שם בן/בת הזוג (אם יש): _____

מס' זהות: _____ מס' זהות: _____

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

טיפול סוציאלי אישי _____

טיפול סוציאלי זוגי _____

טיפול סוציאלי לילדיי _____

מיצוי זכויות בתחום _____

תיווך לסיוע גופים/מוסדות אחרים _____

השמה במסגרות או סמך מקצועי (דורש חתימה על טופס

הצהרה) _____

סיוע כספי (דורש חתימה על טופס הצהרה) _____

1. ידוע לי כי הטיפול בפנייתי יהיה בכפוף לחוק שירותי הסעד התשי"ח – 1958, והוראות התע"ס (תקנון עבודה סוציאלית) ובכפוף לקריטריונים לפתיחת תיק במחלקה לשירותים חברתיים. הטיפול המקצועי יינתן לי על ידי עובד סוציאלי הרשום בפנקס העובדים הסוציאליים, כהגדרתו בחוק העובדים הסוציאליים, תשנ"ו-1996.

2. ידוע לי כי לצורך קבלת התערבות מקצועית, אני ומשפחתי נעבור תהליך אבחון והערכה שבסופו תיקבע החלטה, האם ייפתח תהליך התערבות ובאיזה אופן. אני מתחייב/ת לשתף פעולה בתהליך זה ולמסור כל מידע רלוונטי לצורך קבלת ההחלטה.

3. ידוע לי כי אהיה שותף לתהליך האבחון, וקביעת יעדי הטיפול ובסיום התהליך אחתום על טופס הצהרת מחויבות הדדית מול העו"ס המטפל. בטופס זה תקבע תכנית ההתערבות בשיתוף ובהסכמה עמי ויוגדרו המחויבויות ההדדיות שלי כלקוח ושל המחלקה לתהליך.

גוש עציון בית ישראלי

4. ידוע לי כי תיק הנפתח 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:

5. ידוע לי כי החומר שייאסף במהלך ההתערבות יתועד בתיק לקוח ממוחשב ואוכל לקבל מידע בנוגע לטיפול הסוציאלי שאקבל בהתאם להוראות חוק העובדים הסוציאליים, התשנ"ו - 1996.

אלון שבות

6. ידוע לי כי על המידע שיצטבר בתיק הלקוח חלה חובת סודיות והעברת מידע או שימוש בו על ידי המחלקה ייעשו אך ורק בהתאם להוראות כל דין.

אלעזר

איבי הנחל

7. ידוע לי כי לצורך תהליך ההתערבות המקצועית ישתף העו"ס המטפל את הגורמים המנחים אותו מקצועית או בעלי תפקידים נוספים המעורבים מקצועית לצורך קידום ההתערבות. זאת, ללא צורך נוסף בחתימה על ויתור סודיות.

בת עין

גבעות

8. ידוע לי כי שירות המותנה בהשתתפות עצמית יינתן לי בכפוף להתחייבותי לשלם את גובה ההשתתפות העצמית שייקבע לי בהתאם למבחני הזכאות הרלבנטיים לאותו עניין.

הר גילה

כפר אלדד

9. ידוע לי כי אם לא תתקבל החלטה בנוגע לבקשתי לקבל סיוע בתוך 30 ימים מיום חתימתי על טופס פנייה זה בפני המחלקה לשירותים חברתיים, אוכל להגיש ערר על אי מתן החלטה. כמו כן, ידוע לי כי עם קבלת החלטה בנוגע לבקשתי לקבל סיוע, תעמוד לי הזכות להגיש ערר על ההחלטה בתוך 45 יום. ערר על פי כל אחת מהאפשרויות לעיל יוגש לוועדת הערר המקומית, בכתובת: _____.

כפר עציון

כרמי צור

מגדל עז

מעלה עמוס

התחייבות בדבר שמירה על נהלים:

מעלה רחבעם

אני מתחייב/ת להתנהג כלפי העובדים וכלפי הרכוש במחלקה לשירותים חברתיים באופן מכבד וללא נקיטת אלימות מילולית או פיזית.

מצד

ידוע לי כי אי קיום התחייבות זו עלול להוביל למניעת כניסתי מהמחלקה לתקופה הקבועה בחוק למניעת אלימות במוסדות למתן טיפול, התשע"א - 2011.

מרחבי דוד

נווה דניאל

נוקדים

תאריך _____ חתימת הלקוח/ה _____

פני קדם

קדר

תאריך _____ חתימת בן/בת זוג _____

קדר דרום

ראש צורים

שדה בועז

שדה בר

הנני מצהיר כי הנ"ל חתם/מו על טופס פניה זה לאחר שהוסברה לו/להם משמעותו:

תקוע

שם ותפקיד נציג/ת המחלקה לש"ח _____ חתימה _____ תאריך _____