

טופס בקשה פרויקט מטרנה

תאריך פניה: _____
טופס שלא ימולא במלואו - לא יטופל



רח' טולנסקי 14
ירושלים ת.ד. 7540
טל: 02-5912222
www.yad-eliezer.org.il

ניתן להחזיר לפקס:
072-2449520

פרטים אישיים

שם האיש	מצב משפחתי	מספר זהות	תאריך לידה	נייד
	נ ג א			
שם האשה	מצב משפחתי	מספר זהות	תאריך לידה	נייד
	נ ג א			
רחוב	מס' בית	מס' דירה	עיר	טלפון כבית



נא למלא בטבלה פירוט ילדים שטרם נישאו | נא למלא תאריכים לתחילים בלבד

פרטים נוספים

שם התינוק	מספר זרואת	תאריך לידה	סוג המטרנה
			חלבית צמחית אחר:

שם הילד	מספר זהות	תאריך לידה	שם הילד	מספר זהות	תאריך לידה



מספר ילדים: _____

נא לפרט את ההכנסות בש"ח

פרטים נוספים

עיסוק	מקום העיסוק / לימודים	הכנסה ממעבודה / פנסיה	הכנסה מביטוח לאומי / נכות / ה. הכנסה	אוצר
איש				
אשה				



האם יש לך חובות? _____ כמה? _____ האם בבעלותך רכב? _____

נא לפרט את המצב המשפחתי: לדוגמא: שכיחות, משכונת, חובות, הוצאות רפואיות, וכדומה

פרטים נוספים

שם:	חתימה:



הנני לאשר את פרטי הבקשה ואת אמיתות הפרטים.

(לשימוש מעוררי)

פרטים נוספים

תאריך החלטה	שם הרב	אישור	חלטה	כמות	תאריך סיום התמיכה
			חלבית צמחית אחר:		

שם מאשר הבקשה	העדות

