

נספח ב' לנוהל 08/05 " הקצאת דירות בשכירות בשיכון הציבורי "

לכבוד
משרד הבינוי והשיכון

הנדון: אישור זכאות להשתתפות ברכישת כסא גלגלים

הרינו לאשר בזה שמר/גב' _____ ת.ז. _____
כתובת _____

אושר/ה כזכאי/ת להשתתפות במימון עבור כסא גלגלים ע"פ נוהלי משרד הבריאות על
פי המסמכים המצויים ברשותנו הנ"ל:

רתוק/ה לכסא גלגלים

רתוק/ה חלקית לכסא גלגלים

מסוגל/ת להתהלך בעזרת אביזר עזר או תמיכה:

בבית: כן לא

מחוץ לבית: כן לא

מסוגל לעלות מדרגות: כן לא

אחר/הערות _____

* חתימת העובד/ת
חותמת לשכת הבריאות

תרכז

שם העובד/ת

* מסמכים לחתום: עובד/ת ממ"ש (עו"ס או אחות או פסוטרפיטית אי מרפא בעיסוק או
רופא) בלשכת הבריאות