שח23

המועצה המקומית מזכרת בתיה

המחלקה לשירותים חברתיים
טל. 08□9340032, פקס.08□9349827
revacha@mazkeret-batya.muni.il

תאריך _____

טופס פנייה חדשה

שם פרטי _____ שם משפחה _____ טלפון _____

כתובת _____

כתובת דוא"ל (email) _____

עולה חדש כן / לא תאריך עליה _____ ארץ עליה _____

מתגורר/ת במזכרת בתיה _____ שנים

מצב משפחתי - רווק / נשוי / גרוש / אלמן / פרוד גיל _____

מס' ילדים _____ גילאים _____

תעסוקה _____

סיבת הפנייה

_____

_____

_____

_____

_____

הגורם המפנה _____

פנייה ראשונה / חוזרת למחלקה לשירותים חברתיים _____

_____

שם ממלא הטופס _____

נא לצרף צילום תעודת זהות