

מועצה מקומית בית-אל

ב. מצב בריאותי (אם התשובה "כן" נא לציין מתי)

סמן האם יש / היה	בעל	אישה
מחלה כרונית	כן / לא	כן / לא
מחלת נפש	כן / לא	כן / לא
נכות	כן / לא	כן / לא
קשר עם בריאות נפש?	כן / לא	כן / לא

ג. מצב סוציאלי

סמן האם יש / היה	בעל	אישה
קשר עם מחלקת רווחה	כן / לא	כן / לא
ויתור סודיות – אני מאשר/ת למחלקה לשירותים חברתיים לתת כל מידע הקשור ומשפיע על בקשתי למגורים בבית אל. חתימה: _____ חתימה: _____		

נא לחתום על וויתור סודיות גם אם אין/לא היה לך קשר עם שירותי הרווחה.

ד. עבודה / לימודים

אישה	בעל	
		תעסוקה נוכחית
		השכלה מקצועית
		מקום עבודה
		טלפון בעבודה
		תפקיד
		ותק
		שם ממונה
		מקומות עבודה קודמים
		תוכנית בזמן המגורים בבית-אל

ה. מכרים שיכולים להמליץ על הבעל (2 מבית אל ו-2 מחוץ לבית אל):

שם	קרבה	מקום מגורים	טלפון
		בית אל	
		בת אל	

ו. מכרים שיכולים להמליץ על האישה (2 מבית אל ו-2 מחוץ לבית אל):

שם	קרבה	מקום מגורים	טלפון
		בית אל	
		בית אל	

קום עלה בית אל ושב שם (בראשית ל"ה, א')

מועצה מקומית בית-אל

ז. מדוע ברצונכם לגור בבית-אל? תעסוקה? חינוך? אופי דתי? אחר? _____

ח. האם הנכם מעוניינים לקנות בית קבע בישוב? _____

ט. ילדים

שם	תאריך לידה	כיתה	מקום לימוד נוכחי	שם המחנך
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

*האם הילדים לומדים במסגרת מיוחדת (תגבור, כיתה טיפולית, מסגרת מיוחדת וכדו')

י. קורות חיים (מוסדות הלימוד בהם למדתם {יסודי, תיכון, גבוה}, מגורים בעבר ובהווה)

בעל

אשה

- לתשומת לבכם, תאריך הכניסה לרשימת ההמתנה יקבע בהתאם לתאריך קבלת דמי רישום.

חתימה: _____	ידוע לנו שאם לא נבחר הקראוון שיציעו לנו, נעבור למקום אחרון ברשימה באותה שכונה.
--------------	--

אנו מצהירים בזאת כי אין בבעלותנו בית בבית אל.

חתימה: _____ חתימה: _____

אנו מצהירים בזאת כי כל המידע המופיע בטופס זה הינו אמיתי.

חתימה: _____ חתימה: _____

- נא לשלוח הטפסים לאחראית קליטת קראוונים למייל: batelw@bet-el.muni.il

קום עלה בית אל ושב שם (בראשית ל"ה, א')