



רומת הייב

רומאנה

עוזייר

ואדי חמאם

אصرח بهذا اني :
2. معاق جسديا

المؤسسه الطبية	نسبة العجز	البند الطبي

ولا املك بيت إضافي
(من تكون درجة عجزه بنسبة 90% وما فوق يستحق التخفيض بموجب هذا البند)

3. مكفوف – حامل شهادة مكفوف بموجب قانون الخدمات الاجتماعية 1968
4. والدة/وحيدة في البيت حسب قانون العائلات وحيدة المعيل 1992.
5. رجل بسن الشيخوخة أو امرأة بسن الشيخوخة يحصل/تحصل على مخصصات شيخوخة أو أرامل ولا يملك/تملك بيتا آخر.
6. رجل بسن الشيخوخة أو أمراه بسن الشيخوخة, الذي يحصل/تحصل على مخصصات شيخوخة أو أرامل بالإضافة لمخصصات تأمين الدخل من مؤسسة التأمين الوطني ولا يملك/تملك أي بيت آخر.
7. معاق يستحق مخصصات شهرية كاملة حسب البند 127 من قانون التأمين الوطني ونسبة العجز المعاشي من 75% فما فوق.
8. يستحق مخصصات حسب :
 - قانون تأمين الدخل لسنة 1980 بمبلغ _____ ش.ج شهريا .
 - قانون الدخل الأدنى من وزارة الاديان بمبلغ _____ ش.ج شهريا.
 - قانون النفقة (تأمين دفع) لسنة 1972 بمبلغ _____ ش.ج شهريا.
 - دخل اجتماعي (للمقعدين) حسب الفصل السادس من قانون التأمين الوطني بمبلغ _____ ش.ج شهريا.
9. ولد عاجز
أصرح بهذا إن المعلومات الواردة في طلبي أعلاه صحيحة ولم اخفي أية معلومة من المعلومات المطلوبة مني.

التوقيع

التاريخ

لاستعمال قسم الجباية

تفاصيل مدقق الطلب

الاسم الشخصي _____ اسم العائلة _____

مصادقة الطلب

اسباب القرار	التوقيع

مجلس اقليمي
البطوف



מועצה אזורית
אל-בטוף

רומת הייב

רומאנה

עוזייר

ואדי חמאם

