

עמותת "תן גב"
www.tengav.org

עמותת "תן גב" - פלטפורמה אינטרנטית חדשה בארץ שמטרתה לקשר תורמים פוטנציאליים עם בעלי צרכים צנועים המגיעים דרך עובדים סוציאליים או אנשי מקצוע אחרים שעובדים בשטח

האתר מיועד לצרכים עם כמה תכונות ספיציפיות:

- העלות הכוללת של הצורך לא עוברת 5500 ש"ח
- הצורך הוא חד פעמי ולא חוזר על עצמו (כגון אוכל).
- הצורך לא מיידי – הגיוס יכול לקחת עד חודש.
- הצורך הוא לא טיפולי שיניים

העבודה דורשת שיתוף פעולה בין מחלקת הרווחה ועמותת "תן גב":

- איש קשר במחלקה שדרכו כל הבקשות עוברות
- מילוי הבקשות כולל חתימת מנהל
- 1-2 הצעות מחיר עבור כל בקשה
- מעקב אחרי קניית/אספקת המוצרים
- העו"ס אחראי על הגעת חשבונית וקבלה מקוריות הרשומות על שם עמותת תן גב.

עמותת "תן גב" טופס בקשת סיוע

תאריך:

א. פרטי מבקש הסיוע ומשפחתו (נא לצרף צילום של ת.ז.)

1. שם משפחה: _____ שם פרטי: _____

2. מספר ת.ז. _____

3. תאריך לידה: _____

4. כתובת: _____

5. טלפון/נייד: _____

6. עובד/לא עובד.

7. שם מקום העבודה: _____ תפקיד: _____

8. מצב משפחתי: רווק/נשוי/גרוש/אלמן/פרוד.

9. מספר ילדים וגילאים: _____

10. שם בן/בת הזוג _____

11. מס ת.ז. בן/בת הזוג: _____

12. תאריך לידה בן/בת הזוג: _____

13. בן/בת הזוג עובד/לא עובד.

14. שם מקום העבודה _____ תפקיד: _____

עמותת "תן גב"
טופס בקשת סיוע
דף 2

ב. מטרת הסיוע (נא לצרף 2 הצעות מחיר עבור השרות או מוצר)

15. יש לציין מטרת הסיוע

16. עלות מלאה (לא מעל 5,500 ₪) _____ סכום מבוקש: _____

ג. נימוקי בקשה (נא לצרף דו"ח סוציאלי חתום)

17. יש לציין את נימוקי הבקשה לפי השיקולים המקצועיים שלך

ד. מקורות נוספים למימון הבקשה

שם הגוף	סכום
השתתפות עצמית	
לשכת רווחה	
אחר	

עמותת "תן גב"
טופס בקשת סיוע
דף 3

ה. פרטי עו"ס

18. שם עובד סוציאלי או נציג _____
19. טלפון סלולרי: _____
20. דואר אלקטרוני: _____
21. שם ארגון/קבוצה: _____
22. שם מנהל המאשר: _____ טלפון נייד: _____
23. חתימת המנהל: _____

ו. ויתור סודיות

הנני מאשר לעו"ס _____ להעביר מידע אישי לעמותת "תן גב" בכדי להגיש בקשת סיוע דרך אתר העמותה. אני מודע לכך שפרטי המקרה יחשפו בעילום שם, תעודת זהות, וטלפון.

חתימת המבקש: _____