| לוגו משרד העבודה והרוחחה והשירותים החברתיים . חוסן חברתי לישראל | סמל 70 שנה למדינת ישראל. מסורת של התחדשות |
| --- | --- |

# טופס בקשה לסבסוד רכישת ציוד טכנולוגי

**יש למלא הטופס בכתב יד ברור/מודפס ולשלוח לדואר אלקטרוני:** [**TechIver@molsa.gov.il**](file://molsa.gov.il/users/yaacovp/documents/רשימות%20XML/מונגש%20מוכן/TechIver@molsa.gov.il)

## פרטים אישיים

| **שם משפחה** | **שם פרטי** | **מספר זהות** | **תאריך לידה** | **מספר תעודת עיוור** | **תאריך הנפקה** | **מצב משפחתי**  (רווק/נשוי/אלמן/גרוש ) | **מגדר**  (זכר/נקבה) |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

## כתובת מגורים ודואר אלקטרוני

| **רחוב** | **מספר בית** | **ישוב** | **מיקוד** |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

| **טלפון** | **נייד** | **דואר אלקטרוני** | **פקס** |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

## מילוי הפריטים המבוקשים

| **הפריט המבוקש** | **יש לסמן ב- V** | **הספק** | **עלות מלאה** |
| --- | --- | --- | --- |
| צג ברייל 80% ולא יותר מ- 14,000 ש"ח |  |  |  |
| תוכנה קולית בגובה 70% ולא יותר מ- 6,000 ש"ח |  |  |  |
| תוכנת הגדלה + תוכנה קולית 70% ולא יותר מ- 6,000 ש"ח |  |  |  |
| טמ"ס בגובה 50% ולא יותר מ- 8,000 ש"ח |  |  |  |
| תוכנת הגדלה עם או ללא תמיכה קולית בגובה 50% ולא יותר מ- 2,500 ש"ח |  |  |  |
| מכשיר לזיהוי והקראה בגובה 50% ולא יותר מ - 5,000 ש"ח |  |  |  |

## יש לצרף לבקשה את האסמכתאות הבאות

* צילום תעודת זהות + ספח
* צילום תעודת עיוור
* בבקשה לפריטים הבאים צג ברייל, צג ברייל + קול יש לצרף:
  + אישור ידיעת ברייל ממורה שיקומית או עובד סוציאלי מומחה לשיקום עיוורים או ממרכז אבחון תעסוקתי ייעודי לאנשים עם עיוורון/לקות ראיה. (על גבי נספח ראה תע"ס 6.7).
* בבקשה למכשיר זיהוי והקראה יש לצרף:
  + אישור התאמה ממורה שיקומי או [ממכון לשיקום ראייה ירודה המוכר על ידי המשרד](https://e.molsa.gov.il/Populations/Disabilities/Blindness/VisionAndBlindness/RestorationOfVision/Pages/RestorationOfVision.aspx) (על גבי נספח ראה תע"ס 6.7).

לתשומת לבך: כל האישורים ישמרו במערכת ויעמדו לזכותך גם בפניות הבאות.

| חתימה: |  | תאריך: |  |
| --- | --- | --- | --- |

תשובת הוועדה תשלח בדואר ישראל על פי הכתובת שציינת בסעיף ב'.

**הצהרה**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| | **הצהרה** | **מילוי** | | --- | --- | | אני מצהיר כי הציוד שיירכש נועד לשימושי האישי בלבד ולצרכיי הפרטיים (לא צורכי עבודה) |  | | אני מצהיר בזאת שלא קיבלתי את הסבסוד המבוקש או הציוד מכל גורם אחר |  | | אני מתחייב לשמור על תקינות הציוד. |  | | בביתי מחשבים במספר: |  | | בביתי טמ"ס במספר: |  | | במידה וישנם אנשים עם עיוורון/לקות ראייה נוספים בבית האב, ידוע לי כי הגיש/ו בקשה לקבלת סבסוד רכישת ציוד ממוחשב או/ו קיבלו סבסוד לרכישת ציוד ממוחשב ב-7 השנים האחרונות |  |  | שם |  | תעודת זהות |  | פריט שסובסד |  | מועד הרכישה |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | שם |  | תעודת זהות |  | פריט שסובסד |  | מועד הרכישה |  | | שם |  | תעודת זהות |  | פריט שסובסד |  | מועד הרכישה |  | | חתימה: |  | תאריך: |  | |

## לשימוש משרדי בלבד

| הסיבה |  |
| --- | --- |

* מאושר
* לא מאושר

| חתימה: |  | תאריך: |  |
| --- | --- | --- | --- |



**מינהל מוגבלויות- אגף בכיר הערכה, הכרה ותכניות**

**שירות ראיה, שמיעה וטכנולוגיה, רש"ט**  
 [TechIver@molsa.gov.il](mailto:TechIver@molsa.gov.il) | [www.molsa.gov.il](https://e.molsa.gov.il/)| אתר ממשל זמין - [www.gov.il](http://www.gov.il)

ירמיהו 39, מגדלי הבירה, ירושלים | טלפון: 02-5085422 | פקס: 02-5085928