

תאריך: י"ח אדר א, תשע"א 22 פברואר, 2011	חוזר מס': כללי: 4/2011 סיעוד: 1369
נושא: מסירת מידע שם החוזר: מסירת מידע ל"רשות לזכויות ניצולי שואה"	
מטרת החוזר מיסוד תהליך של מסירת מידע אודות זכאי סיעוד ל"רשות לזכויות ניצולי שואה" במשרד האוצר.	
<p style="text-align: right;">פתח דבר</p>	
<p style="text-align: right;">גלריית רכיבים</p> <div style="text-align: right; border: 2px solid blue; padding: 5px; display: inline-block;"> הוראות לביצוע </div>	
<p style="text-align: right;">נספחים</p> 1. נספח 1	
<p style="text-align: right;">רשימת תפוצה</p>	

<p style="text-align: right;">פתח דבר</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ לצורך סיוע לניצולי שואה המבקשים עזרה כספית להעסקת מטפל זר, מבקשת ה"רשות לזכויות ניצולי שואה" במשרד האוצר לקבל את הערכת התלות המלאה שביצע המוסד ואת סיכום הניקוד, לניצולי שואה הפונים לרשות לקבלת סיוע. ▪ ההערכה תשמש את הרופא הראשי של הרשות לבדיקה האם לירידה התפקודית המתוארת בהערכת התלות יש קשר לנכות המוכרת על-ידי האוצר. <p style="text-align: right;">בתוקף: ממועד החוזר.</p> <p>חזרה</p>

הוראות לביצוע

הרשות תבדוק באינטרנט לאיזה סניף משויך הזקן מקבל הגמלה, לפי כתובת המגורים של הזקן ותעביר את הפניות בפקס ישירות למחלקות הסיעוד על-גבי טופס שדוגמתו בנספח. לטופס יצורף כתב ויתור סודיות רפואית, חתום על ידי הזקן או אפוטרופוס.
רשימת הפקסים של מחלקות הסיעוד בסניפים הועברה לרשות.
פקיד התביעות יעביר את החומר המבוקש בדואר ישירות לכתובת הרשות.
סיכום הניקוד: יופק ממסך 99 בתפריט המשני – מכתבים לזקן – אישור זכאות למס.
הערכת התלות: תשלח הערכת התלות האחרונה, ואם לאחר הערכת התלות האחרונה, התקיימה ועדה לעררים, ישלח פרוטוקול הוועדה.

[חזרה](#)

חתימה



ארנה זמיר
מנהלת אגף סיעוד

רשימת תפוצה

נמענים לביצוע: פקידי תביעות סיעוד
העתק לידיעה: גב' אילנה שרייבמן – סמנכ"ל גמלאות, המוסד לביטוח לאומי
מנהלי סניפים
מנהלי תחום גמלאות
מנהלי סניפי משנה
פקידי תביעות סיעוד
מרכזי דלפק קדמי
מנהלי מרכז מידע טלפוני
גב' רבקה רוזנברג-בושם – מנהלת תחום סיעוד

[חזרה](#)

נספח 1
מדינת ישראל

משרד האוצר



תאריך: 02/01/2011
כ"ו בטבת התשע"א

מ.ס: 2011-3

ת.ז.: _____

מס' תיק: _____

לכבוד:
המוסד לביטוח לאומי
מחלקת סיעוד
סניף: _____

הנדון: בקשה לקבלת מידע

שם: _____

כתובת: _____

נודה על קבלת המסמכים הבאים:

- סיכום הניקוד שנקבע למבוטח (פוליסה לזקן).
- הערכת תלות (ב.ל. 2610).

מצ"ב טופס ויתור סודיות.

נא להעביר את החומר המבוקש לכתובת:

הרשות לזכויות ניצולי השואה
השרות הסוציאלי
יצחק שדה 17, ת.ד. 57380
ת"א 61572

בכבוד רב,
השירות הסוציאלי

חתימה _____