אלריך

בקשה לוועדת קבלה לחבר חיצוני

שם _____ שם משפחה _____

מס. תיק _____ אחוזי נכות _____

תאריך לידה _____ מצב משפחתי נ / ר / ג / א מס' ילדים _____

כתובת _____

טלפון בית _____ טלפון נייד _____

שירות צבאי כן / לא _____

תיאור קצר על הנכות _____

תוכן הבקשה (ניתן לצרף מסמכים ומכתב בקשה נפרד)

_____ לשימוש המשרד _____

סיווג: פעולות איבה / חריגים שונים / אלמנת צה"ל / משפחות שכולות / ספורטאים

מוגש לועדה בתאריך _____