

תאריך: ____/____/____

אנו, החתומים מטה, מאשרים כי כל הפרטים והמסמכים שהגשנו עבור הפונה _____,

מס תז: תקינים, וכי המידע שמסרנו בשמו של הפונה, מעודכן ליום הגשת

הבקשה לסיוע מעמותת תן גב.

1. פרטי העובד/ת הסוציאלית

שם העו"ס/ית:	
שם לשכת הרווחה:	
דואר אלקטרוני:	_____@_____
חתימה:	

2. פרטי איש/אשת הקשר בלשכת הרווחה, מטעם עמותת תן גב

שם איש / אשת הקשר:	
שם לשכת הרווחה:	
דואר אלקטרוני:	_____@_____
חתימה:	

3. פרטי המנהל של העו"ס

שם המנהל/ת:	
שם לשכת הרווחה:	
דואר אלקטרוני:	_____@_____
חתימה + חותמת הלישכה:	



תן גב ten gav
give a little. get a lot!