3
.K

נספח ג / 3

טופס מילוי פרטי מתחייב/ת : בן/בת של המתאשפז/ת

א. המתאשפז/ת :

שם פרטי :	שם משפחה :	ת.ז. :

ב. פרטי המתחייב/ת (בן/בת של המתאשפז/ת) :

שם פרטי :		שם משפחה :		ת.ז. :
כתובת				
רחוב :	מס' :	עיר :	מיקוד :	ת.ד. :
טלפונים				
בית :		עבודה :		נייד :

ג. חשבונות הבנקים של המתחייב/ת :

חשבון 1		חשבון 2		חשבון 3	
חשבון בנק מספר		חשבון בנק מספר		חשבון בנק מספר	
בנק	סניף	בנק	סניף	בנק	סניף

הערות :

מורשי חתימה בחשבונות הבנק של המתחייב/ת (פרט לבעל/ת החשבון)

1	שם		ת.ז.		כתובת
	מס'חשבון		בנק		סניף
	טלפון בבית		טלפון נייד		
2	שם		ת.ז.		כתובת
	מס'חשבון		בנק		סניף
	טלפון בבית		טלפון נייד		
3	שם		ת.ז.		כתובת
	מס' חשבון		בנק		סניף
	טלפון בבית		טלפון נייד		

ד. <u>הרכב נכסים כספיים והכנסות</u> :

רכיב		חשבון 1	חשבון 2	חשבון 3
הכנסות שוטפות (בש"ח)				
1	משכורת			
2	פנסיה			
3	גמלה מביטוח לאומי			
4	אחר			
סה"כ בש"ח				

הערות : יש לצרף אסמכתאות לכל הנ"ל

ה. <u>פרטים משלימים</u>

1. <u>פרטי רישום בעלות במקרקעין לפי נסח טאבו/אישור מינהל מקרקעי ישראל</u>

	תאור הנכס	כתובת	גוש	חלקה	תת-חלקה
1					
2					
3					

* יש לצרף נסח טאבו/אישור מינהל מקרקעי ישראל

2. <u>פרטי כלי רכב בבעלות המתחייב/ת</u>

	יצרן הרכב ודגם	מספר רישוי	שנת יצור
1			
2			
3			

3. <u>פרטי מקומות עבודה שלהמתחייב/ת</u>

	מקום עבודה	כתובת	טלפון	פקס
1				
2				
3				

שם הפקידה : _____

לשכה : _____

3
ע'

<u>תצהיר בן/בת החולה</u>

אני הח"מ _____ בעל תעודת זהות _____

לאחר שהוזהרתי כי עלי להצהיר את האמת וכי אהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא אעשה כן, מאשר/ת בזה כי כל הנאמר בשאלון ההצהרה זה הוא אמת וידוע לי כי כל הנאמר בשאלון ההצהרה זה הוא אמת וידוע לי כי סך השתתפותי בעלות האישפוז נקבע על פי שאלון זה.

_____ _____

תאריך חתימה

<u>אישור</u>

אני עורך דין _____ מאשר כי ביום _____

הופיע/ה בפני מר/ גב' _____ שהזדהה/תה בתעודת זהות מספר _____ ולאחר שהזהרתיו/ה כי עליו/ה להצהיר את האמת וכי אם לא יעשה/תעשה כן יהא/תהא צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק, אישר/ה את נכונות תצהיריו/ה.

_____ _____

חותמת עורך דין