



הוראת אגף משפחות והנצחה מס' 10.05

הנושא :	נוהל העברת טיפול בזכאי ממחוז אחד למשנהו
תאריך :	17.11.05
מס' עמודים :	4

כללי

1. הוראה זו מחליפה הוראת אגף השיקום מס' 10.05 מתאריך 1.1.04 ובאה במקומה.
2. הוראה זו באה לקבוע את אופן הטיפול בזכאי המשנה מקום מגוריו ליישוב אחר המחייב העברת הטיפול בו, ממחוז אחד למשנהו.
3. מנהל המחוז הינו בעל הסמכות והאחריות לביצועה התקין של ההוראה.
4. ר' היחידה להכרה בזכאות ולתגמולים הינו בעל הסמכות והאחריות להנחיה, עידכון ובקרה של אופן הביצוע התקין של הוראה זו.

עקרונות

5. כחלק משמירת רמת השירות לזכאי אגף משפחות והנצחה - יש חשיבות למתן שירות במחוז אליו משתייך מקום מגוריו.
6. זכאי המעתיק מקום מגוריו, מיישוב השייך למחוז אחד ליישוב השייך למחוז אחר, חובה על המחוז המטפל להעביר את הטיפול בו, ובכלל זה תיקו האישי של הזכאי, למחוז אליו הוא עובר.
7. זאת, למעט מצב בו משיקולים שיקומיים, ו/או טיפוליים, ו/או במהלך תהליך שעדיף לסיימו לפני ההעברה, ובהסכמת הזכאי והמחוז יש מקום להשאיר זמנית את הטיפול בידי המחוז.
8. מסגרת השירותים להם היה זכאי במחוז האחד - תהייה אותה מסגרת לה הוא זכאי לאחר העברת הטיפול בו למחוז האחר.
9. הטיפול בשינוי כתובתו של הזכאי יבוצע, עפ"י הוראת אגף משפחות והנצחה מס' 10.06.
10. זכאי שהינו עובד אגף משפחות והנצחה, במחוז הקרוב למקום מגוריו – יטופל במחוז אחר הסמוך למקום מגוריו, ולא יטופל במחוז בו הוא עובד.

מידרג סמכויות אישור

11. למנהל מחוז ממנו עובר הזכאי - יש סמכות ואחריות לבצע העברה מסודרת של הטיפול בזכאי למחוז שבתחומו נמצא מקום מגוריו החדש של הזכאי.

זכאות

12. זכאי אגף משפחות והנצחה המוכרים ע"י משהב"ט: הורים שכולים, אלמנה, יתומים.

אופן הטיפול

13. זכאי המודיע על שינוי כתובתו בטופס ש/125 יבצע המחוז את תהליך שינוי הכתובת, עפ"י הוראת אגף משפחות והנצחה מס' 10.06.

14. עובד הרווחה במחוז ממנו עובר הזכאי, ירכז הנתונים להכנת דו"ח המתייחס לשיקומו הכלכלי, דיור ותשלומים מיוחדים, וכל סיוע אחר שאושרו לזכאי במחוז (נספח א' להוראה זו).

15. באם הזכאי נמצא בעיצומו של תהליך שיקומי, ו/או כאשר יש חשיבות לפרטים משמעותיים לגבי הטיפול בו – יצורף גם דוח סוציאלי מפורט.

16. עובד הרווחה יעביר התיק אל המחוז בו מתגורר הזכאי, בצירוף הדוחות הנ"ל.

17. עובד הרווחה במחוז ממנו עובר הזכאי, יודיע לזכאי בכתב על העברת הטיפול בו למחוז באיזור מגוריו החדש באמצעות הטופס בנספח ב' להוראה זו.

18. במקרים בהם הוחלט בהסכמת הזכאי והמחוז, כי יש מקום להשאיר זמנית את הטיפול בידי המחוז, משיקולים שיקומיים, ו/או טיפוליים - ייקבע משך הזמן עד להעברת הטיפול למחוז באיזור אליו עבר הזכאי, בתיאום בין שני המחוזות (ובמקרים מיוחדים, רשאים 2 מנהלי המחוזות להסכים להשאיר הטיפול ללא הגבלת זמן).

19. המחוז המקבל רשאי במקרה הצורך לבקש מהמחוז המעביר, כי יודיע לזכאי מהם השירותים להם אין הוא זכאי גם במחוז אליו הועבר הטיפול בו.

רמת השירות – משך ביצוע

20. במסגרת המאמץ המתמיד לשיפור השירות לזכאים – על מנהל המחוז לוודא השלמת הטיפול בביצוע העברת הטיפול בזכאי – בתוך מסגרת זמן שלא תעלה על 30 ימי עבודה ממועד הודעת הפונה.

אריה מועלם
ר' אגף משפחות והנצחה

נספח א' להוראה מס' 10.05

מדינת - ישראל
משרד הבריאות
אגף משפחות והנצחה / מחוז

תאריך: _____
מס' תיק: _____

אל: מחוז _____

הנדון: דו"ח סיכום טיפול בזכאי: הורה/אלמנה/יתום (מחק את המיותר)

אנו מעבירים אליכם את הטיפול ב: _____
אשר כתובתו הינה _____.
להלן סיכום הטיפול בו:

1. דו"ח עובדת הרווחה: _____

תאריך _____
שם העובד וחתימה _____
2. דיור (כולל שכ"ד): _____

תאריך _____
שם העובד וחתימה _____
3. השמה ושיקום עצמאי: _____

תאריך _____
שם העובד וחתימה _____
סיוע אחר: _____

תאריך _____
שם העובד וחתימה _____
4. דו"ח עובד שיקום (בנוסף לסיכום טיפול פסיכו-סוציאלי): _____

שם העובד וחתימה _____
הנהלת המחוז _____

נספח ב' להוראה מס' 10.05

מדינת - ישראל

משרד הבטחון

אגף משפחות והנצחה / מחוז _____

תאריך: _____

סימוכין: _____

מס' תיק: _____

לכבוד:

א.ג.נ.

הנדון: העברת הטיפול בד/כס למחוז משפחות והנצחה בהתאם לשינוי מקום מגוריד/כס

הטיפול בזכאי אגף משפחות והנצחה מתבצע במחוזות בהתאם למקום המגורים של הזכאי. מבדיקת הרישומים אצלנו נמצא כי כתובתך משייכת אותך לתחום הטיפול של

מחוז _____.

כדי להקל על הקשר איתך ולאפשר טיפול טוב יותר - יועבר תיקך למחוז הנ"ל.

מחוז _____

שוכן ברח' _____ בעיר _____

טל' מס' _____ פקס מס' _____.

ברצוננו להבהיר, שעצם העברת הטיפול בד/כס למחוז הנדון, לא תיפגע ברצף הטיפול והזכויות, עפ"י הוראות אגף משפחות והנצחה, וכן אין פירושה שניתן לפנות מחדש למימוש זכויות שכבר קיבלת/תם במחוזנו

הערות:

אנו מאחלים לך הצלחה וכל טוב.

_____ **הנהלת המחוז**