

מדינת ישראל
משרד הרווחה
האגף לשירותים אישיים וחברתיים
השרות למען הילד

תאריך: _____

לכבוד

משפחה יקרה,

שמחנו לקבל את פנייתכם.

אנו יודעים כי אין זה קל לבוא בשערנו, ועל כן נעשה כמיטב יכולתנו, שהתהליך יעשה בשיתוף פעולה מלא עמכם ותוך ניסיון כן ואמיתי להכיר אתכם ולהכין אתכם להורות מאמצת.

הורות מאמצת היא הורות הדורשת כישורים נוספים מהנדרשים מהורות ביולוגית. על כן יש צורך בתהליך של אבחון, הערכה והכנה.

תהליך ההיכרות יכול מפגש מידע ומספר מפגשים עם עובדת סוציאלית בשירות, אבחון פסיכולוגי, ביקור בביתכם ולאחר מכן הכנה במסגרת קבוצתית לתפקידכם החדש כהורים מאמצים.

מצורף בזה שאלון אותו אתם מתבקשים למלא ולהחזיר אלינו. אנא, **שימו לב**, יש לצרף לשאלון את המסמכים הרשומים בסוף השאלון.

תאריך ההרשמה שלכם לשרות יקבע ע"פ יום הגעת הטפסים חזרה אלינו.

לאחר קבלת השאלון והמסמכים המצורפים במשדרנו עליכם לקבוע מועד למפגש מידע ולאחריו תוזמנו לפגישה עם עובדת סוציאלית בשירות, שתלווה אתכם לאורך תהליך האימוץ.

המטרה המשותפת, של מציאת משפחה מתאימה לילדים הזקוקים לה כל כך, מחייבת אתכם ואותנו לסובלנות וסבלנות הדדית על מנת לעבור את התהליך עד סופו בהצלחה.

בברכה

צוות ומזכירות השירות למען הילד

מחוז: _____

מחוז הדרום
התקווה 4
באר שבע 84893
(08) 6264932
פקס (08) 6264956

מחוז ירושלים
רח' ירמיהו 39, קומה 3
ירושלים 9446724
(02) 508-5303/4
פקס (02) 508-5922

מחוז ת"א והמרכז
שדרות ירושלים 22
תל-אביב יפו 6802203
(03) 5125525 /30 /31
פקס (03) 6816501

מחוז חיפה והצפון
רח' עומר אל כיאם 12
חיפה 3309318
(04) 8142600
פקס (04) 8142617

מדינת ישראל
 משרד הרווחה
 האגף לשירותים אישיים וחברתיים
השרות למען הילד

לשימוש המשרד:
 הטופס התקבל במשרדי השרות ביום:

שאלון למועמדים לאימוץ

1. פרטים אישיים

המבקש	המבקשת	
		שם פרטי
		שם משפחה
		שם משפחה קודם
		מספר זהות
		תאריך לידה
		ארץ לידה
		תאריך עליה
		אזרחות
		דת
רווק/נשוי/גרוש/אלמן	רווקה/נשואה/גרושה/אלמנה	מעמד אישי
		תאריך נישואין
		שפות מדוברות בבית
דתי/מסורתי/חילוני	דתי/מסורתי/חילוני	אורח חיים
		טלפון בבית
		טלפון נייד
מספר	רחוב	כתובת
מיקוד	ישוב	ת.ד. מיקוד
		כתובת דואר אלקטרוני

מדינת ישראל
 משרד הרווחה
 האגף לשירותים אישיים וחברתיים
השרות למען הילד

2. האם היו נישואין קודמים? המבקש כן / לא המבקשת כן / לא

שם בן/בת זוג לשעבר	תאריך נישואין	תאריך סיום נישואין	הערות
1.			המבקש
2.			
1.			המבקשת
2.			

3. ילדים שלא במסגרת הנישואין הנוכחיים

שם הילד	מין	שם הורה	תאריך לידה	מקום מגורי הקבע של הילד	הערות
1.	ז / נ				המבקש
2.	ז / נ				
3.	ז / נ				
1.	ז / נ				המבקשת
2.	ז / נ				
3.	ז / נ				

4. ילדים מנישואין נוכחיים (כולל ילדים מעל גיל 18)

שם הילד	ילד/ה ביולוגית או מאומצת/ת	מין	תאריך לידה	מקום מגורי הקבע של הילד	הערות
1		ז / נ			
2		ז / נ			
3		ז / נ			
4		ז / נ			
5		ז / נ			
6		ז / נ			
7		ז / נ			
8		ז / נ			

5. מבוגרים אחרים המתגוררים במשק הבית המשותף (כולל ילדים מעל גיל 18)

שם	מין	תאריך לידה	מספר זהות	יחס קרבה למבקש	יחס קרבה למבקשת	הערות
1.	ז / נ					
2.	ז / נ					

מדינת ישראל
 משרד הרווחה
 האגף לשירותים אישיים וחברתיים
השרות למען הילד

6. מצב בריאות

המבקשת	המבקש	
תקין / לא תקין	תקין / לא תקין	מצב בריאות פיזי
כן (פרטי) / לא	כן (פרט) / לא	מחלות כרוניות
כן / לא	כן / לא	מחלת נפש, התמכרות, אחר בעבר/בהווה
כן / לא	כן / לא	טיפול פסיכולוגי בעבר/ בהווה
כן / לא	כן / לא	טיפול פסיכיאטרי בעבר/בהווה
כן / לא	כן / לא	אשפוזים פסיכיאטריים בעבר/בהווה

7. פרטים על השכלה

המבקשת	המבקש	
		מספר שנות לימוד
		תואר או תעודה הגבוהה/ה ביותר בלימודים אותו/ה רכשת
		מקצוע

מדינת ישראל
 משרד הרווחה
 האגף לשירותים אישיים וחברתיים
השרות למען הילד

8. פרטים על תעסוקה
א. תעסוקה נוכחית

המבקש	המבקשת	
שכיר/עצמאי/אחר (פרט)	שכירה/עצמאית/אחר (פרטי)	
		שם מקום העבודה
		כתובת מקום העבודה
		טלפון במקום העבודה
		תפקיד בעבודה
		שעות העבודה
		תאריך התחלת עבודה
כן / לא	כן / לא	קביעות בעבודה

ב. מקומות עבודה קודמים

המבקש

שם מקום העבודה	תפקיד	תאריך תחילת העבודה	תאריך סיום העבודה	הערות
1.				
2.				
3.				

המבקשת

שם מקום העבודה	תפקיד	תאריך תחילת העבודה	תאריך סיום העבודה	הערות
1.				
2.				
3.				

מדינת ישראל
 משרד הרווחה
 האגף לשירותים אישיים וחברתיים
השרות למען הילד

9. פרטים על המגורים

דירת המגורים בבעלות פרטית / שכירות / בעלות אחרת פרטי (י) _____

גודל הדירה במ"ר _____

מס' חדרים _____ מס' נפשות בדירה _____

תיאור הבית _____

תיאור השכונה _____

הערות _____

10. רכוש והכנסות

המבקש	המבקשת	
		הכנסה ברוטו לחודש מעבודה
		הכנסה ממקורות אחרים, פרטי (י)
		רכוש
כן / לא	כן / לא	קרן פנסיה
כן / לא מתאריך:	כן / לא מתאריך:	ביטוח חיים
כן / לא (פרטי)	כן / לא (פרטי)	חובות (כולל משכנתא)

11. פניות קודמות לאימוץ

המבקש	המבקשת	
כן / לא	כן / לא	פניות קודמות
		תאריך פניה
		הגוף שאליו נעשתה הפניה
		תוצאות הפניה
		הערות

מדינת ישראל
 משרד הרווחה
 האגף לשירותים אישיים וחברתיים
השרות למען הילד

12. האם אתם משמשים כמשפחה אומנת או מארחת לילד/ה? כן/ לא בעבר/ בהווה

13. הרשעות ורישומים פליליים כן / לא

(אם כן – פרטי) המבקש המבקשת

• השרות פונה למשטרת ישראל לקבלת גיליון רישום פלילי

14. סכסוכים והתדיינויות משפטיות בין-בני הזוג

האם נדונו / נדונים תיקים בביה"ד לענייני משפחה בין בני הזוג? אם כן, נא לפרט:

15. קשר עם הלשכה לשירותים חברתיים

המבקשת	המבקש	
כן / לא (פרטי)	כן / לא (פרטי)	בעבר
_____	_____	
כן / לא (פרטי)	כן / לא (פרטי)	בהווה
_____	_____	

• השרות פונה ללשכה הרלוונטית לקבלת מידע.

16. אנשים המכירים אתכם מקרוב שניתן לפנות אליהם לקבלת המלצות

א. שם פרטי _____ שם משפחה _____

כתובת _____ מס' טלפון _____ - _____

_____ הקשר לבני הזוג

ב. שם פרטי _____ שם משפחה _____

כתובת _____ מס' טלפון _____ - _____

_____ הקשר לבני הזוג

ג. שם פרטי _____ שם משפחה _____

כתובת _____ מס' טלפון _____ - _____

_____ הקשר לבני הזוג

מדינת ישראל
משרד הרווחה
האגף לשירותים אישיים וחברתיים
השרות למען הילד

שם המבקש: _____ שם המבקשת: _____

הנני מצהיר/ה בזאת כי כל הפרטים שנמסרו לעיל נכונים ומלאים ולהלן באנו על החתום:

חתימה _____ חתימה _____

תאריך: _____

נא לצרף לבקשה:

- * תמונה עדכנית של בני הזוג או המשפחה (לא תמונת פספורט).
- * צילום תעודת זהות של כל אחד מהמבקשים, כולל הספת.
- * מסמך רשמי המעיד על מעמד אישי (צילום תעודת נישואין).
- * תולדות חיים של כל אחד מהמבקשים (**בכתב יד**).
- * אישורים המעידים על הכנסות (צילום טופס 106 או טופס שומה אחרון ממס הכנסה או שלשה תלושי משכורת).

טופס מועמדים לאימוץ