



שאלון לקראת הגרלה וקליטה – הרחבה זית אבטליון

מועמדים/מועמדות יקרים/יקרות,

ברוכים הבאים לתהליך הקליטה להרחבה זית באבטליון.

תהליך הקליטה מורכב ממספר שלבים (עליהם נרחיב בנפרד) השלב הראשון הינו מילוי שאלון זה,

זהו שלב חשוב מאוד - אנא וודאו כי כל הפרטים נכונים, וכתובים בכתב ברור קריא.

אין חובה לענות על כל השאלות מלבד אלו המסומנות ב"***" אך נציין כי מילוי השאלון בשלמותו יסייע בקיום תהליך הגרלה יעיל, ויקל על הקליטה באבטליון.

שאלון זה נועד לסייע לכם וליישוב בתהליך גיבוש קבוצת המשתכנים והקליטה. בעזרתו אנו מתאימים משפחות מארחות ובוחנים את התבחינים להצטרפות להרחבה באבטליון.

תהליך הצטרפות לקבוצת המשתכנים נותן עדיפות לפי התבחינים המפורטים במסמכי הקליטה, צרוף מסמכים התומכים בתשובות הינו הכרחי לצורך קבלת "נקודות זכות" בתהליך.

יש למסור את השאלון חתום יחד עם טופס הבקשה להרשמה והצטרפות להרחבה ושאר המסמכים למזכירות אבטליון במועד הגשת הבקשה להרשמה. למען הסר ספק: לא ניתן לשלוח במייל, פקס, דואר אלקטרוני או כל דרך אחרת שאינה מסירת המסמכים פיזית ביד ע"י מגיש הבקשה.

על כל תא משפחתי למלא טופס אחד בלבד.

אנא ענו על השאלון תשובות מלאות. במידה ויימסרו מידע ופרטים לא מדויקים/שגויים, הטפסים יפסלו ולא יכנסו לתהליך גיבוש קבוצת המשתכנים ו/או לבחירת המגרשים ו/או הזכות לבחור מגרש תבוטל.

בברכה ובהצלחה לכולם,

אגודת מתיישיבי אבטליון

עמוד 1 מתוך 6

שם מגיש הבקשה

בקשה מספר



שאלה	בן/בת זוג מספר 1	בן/בת זוג מספר 2	הערות	לשימוש המשרד
* שם פרטי				בקשה מספר
* שם משפחה				
* תאריך לידה				זכאי לניקוד מעל 25 : <input type="checkbox"/> כן, <input type="checkbox"/> לא זכאי לניקוד מתחת ל-40 : <input type="checkbox"/> כן, <input type="checkbox"/> לא
* מספר ת.ז.			חובה לצרף צילום ת.ז. וספח <input type="checkbox"/> כן, <input type="checkbox"/> לא מצורף צילום ת.ז לכל אחד מהמועדים	ת.ז. / דרכון בלבד
* כתובת מגורים				
* טלפון				
* מייל				
השכלה/מקצוע				

בקשה מספר _____

שם מגיש הבקשה _____ עמוד 2 מתוך 6

<p>זכאי לניקוד : <input type="checkbox"/> כן, <input type="checkbox"/> לא</p>	<p>אם מקום העבודה בשטח המועצה האזורית משגב צרף אישור מעסיק או הצהרה במקרא של עצמאי <input type="checkbox"/> כן, <input type="checkbox"/> לא מצורף אישור</p>	<p>מקום עבודה : תפקיד : מספר שנים :</p>	<p>מקום עבודה : תפקיד : מספר שנים :</p>	<p>מקום עבודה</p>
<p>זכאי לניקוד : <input type="checkbox"/> כן, <input type="checkbox"/> לא</p>	<p>אם שני בני הזוג נשואים או חיים במשותף למעלה משלוש שנים צרפו תעודת נישואין או אישור על קיום חיים משותפים . <input type="checkbox"/> כן, <input type="checkbox"/> לא מצורף אישור</p>	<p><input type="checkbox"/> נשוי, <input type="checkbox"/> רווק, <input type="checkbox"/> גרוש, <input type="checkbox"/> אלמן <input type="checkbox"/> אחר, פרט :</p>	<p><input type="checkbox"/> נשוי, <input type="checkbox"/> רווק, <input type="checkbox"/> גרוש, <input type="checkbox"/> אלמן <input type="checkbox"/> אחר, פרט :</p>	<p>סטטוס משפחתי</p>
<p>זכאי לניקוד : <input type="checkbox"/> כן, <input type="checkbox"/> לא</p> <p>המלצה למשפחה מארחת :</p>	<p>ילדים ביולוגיים – הצגת ספח ת.ז. ילדים של אחד מבני הזוג ו/או ילד לא ביולוגי הצהרה בפני עו"ד</p>	<p>שם : תאריך לידה : <input type="checkbox"/> כן, <input type="checkbox"/> לא מתגורר עם המועמד</p>	<p>שם : תאריך לידה : <input type="checkbox"/> כן, <input type="checkbox"/> לא מתגורר עם המועמד</p>	<p>ילדים (פרט את כל הילדים גם אם אינם גרים איתך, וגם ילדים שאינם ביולוגיים אם מתגוררים איתכם באופן קבוע)</p>
		<p>שם : תאריך לידה : <input type="checkbox"/> כן, <input type="checkbox"/> לא מתגורר עם המועמד</p>	<p>שם : תאריך לידה : <input type="checkbox"/> כן, <input type="checkbox"/> לא מתגורר עם המועמד</p>	
		<p>שם : תאריך לידה : <input type="checkbox"/> כן, <input type="checkbox"/> לא מתגורר עם המועמד</p>	<p>שם : תאריך לידה : <input type="checkbox"/> כן, <input type="checkbox"/> לא מתגורר עם המועמד</p>	
		<p>שם : תאריך לידה : <input type="checkbox"/> כן, <input type="checkbox"/> לא מתגורר עם המועמד</p>	<p>שם : תאריך לידה : <input type="checkbox"/> כן, <input type="checkbox"/> לא מתגורר עם המועמד</p>	
		<p>שם :</p>	<p>שם :</p>	

בקשה מספר _____

שם מגיש הבקשה _____

עמוד 3 מתוך 6

		תאריך לידה : <input type="checkbox"/> כן, <input type="checkbox"/> לא מתגורר עם המועמד	תאריך לידה : <input type="checkbox"/> כן, <input type="checkbox"/> לא מתגורר עם המועמד	
		שם : תאריך לידה : <input type="checkbox"/> כן, <input type="checkbox"/> לא מתגורר עם המועמד	שם : תאריך לידה : <input type="checkbox"/> כן, <input type="checkbox"/> לא מתגורר עם המועמד	
		שם : תאריך לידה : <input type="checkbox"/> כן, <input type="checkbox"/> לא מתגורר עם המועמד	שם : תאריך לידה : <input type="checkbox"/> כן, <input type="checkbox"/> לא מתגורר עם המועמד	
		<input type="checkbox"/> ללא ילדים	<input type="checkbox"/> ללא ילדים	
זכאי לניקוד : <input type="checkbox"/> כן, <input type="checkbox"/> לא	אם התגוררת באבטליון ו/או משגב צרף אישור מגורים. <input type="checkbox"/> כן, <input type="checkbox"/> לא מצורף אישור			מקום מגורים בעשר השנים האחרונות
זכאי לניקוד : <input type="checkbox"/> כן, <input type="checkbox"/> לא	אם התשובה כן צרף מכתב מבעל הנכס. <input type="checkbox"/> כן, <input type="checkbox"/> לא מצורף אישור	<input type="checkbox"/> לא, <input type="checkbox"/> כן, פרט :	<input type="checkbox"/> לא, <input type="checkbox"/> כן, פרט :	האם יש קרוב משפחה מדרגה ראשונה שהוא בעל נכס באבטליון (הורים, אחים, ילדים)
זכאי לניקוד : <input type="checkbox"/> כן, <input type="checkbox"/> לא	אם התשובה לא צרף אישור "מחוסר דיור או אישור מרשויות המס עבור כל אחד מהמועמדים. <input type="checkbox"/> כן, <input type="checkbox"/> לא מצורף אישור	<input type="checkbox"/> לא, <input type="checkbox"/> כן, פרט :	<input type="checkbox"/> לא, <input type="checkbox"/> כן, פרט :	האם יש/ הייתה בשלוש השנים האחרונות בבעלותכם (כולל בחלקיות) דירה/בית/קרקע למגורים?
המלצה למשפחה מארכת :				תחביבים ותחומי התעניינות

בקשה מספר _____

שם מגיש הבקשה _____

עמוד 4 מתוך 6



דברים נוספים אם יש פרטים נוספים שלדעתך יסיעו בקליטה וחשוב לך לציין פרט אותם כאן				
ניקוד : בן הישוב _____ בן האזור _____ כלל הציבור _____				
*דמי רצינות ע"ס 10,000	פרטי אסמכתא : מס חשבון בנק להחזר :			אסמכתא להעברה בנקאית- התקבל כן לא
אישור נכונות הפרטים		חתימה	חתימה	שם וחתימה נציג ועדת קליטה :
תאריך		תאריך		שם וחתימה נציג ועדת ביקורת :

בקשה מספר _____

שם מגיש הבקשה _____ עמוד 5 מתוך 6



הצהרת כוונות

אני מצהיר בזאת כי בכוונתי להעביר את מרכז חיי לאבטליון, יש באפשרותי לעמוד בהתחייבויות הכספיות הנדרשות לכך, וברצוני להצטרף להרחבה

שם מלא:

תאריך:

חתימה:

שם מלא:

תאריך:

חתימה:

עמוד 6 מתוך 6

שם מגיש הבקשה

בקשה מספר