

אזהרה : דו"ח זה מכיל מידע מוגן לפי חוק הגנת הפרטיות. המטרת שלא כחוק עובר עבירה.

גדינות ישראל
משרד הרווחה והשירותים החברתיים
האגף למערכות מידע ויציאה

תאריך: 23/09/14 דף: 1
2014/2015 תשע"ה לטבת הלימודים : תשע"ה
עידכון השתתפות הורים לשנת הלימודים : תשע"ה

רשות : 100 עיריית אילת
יחידה אחראית : 1 ילד וילד

MM020P01

השתתפות הורים	תאריך	תאריך קליטה	תאריך חלוקה	שם פרטי	שם משפחה	מספר זהות	שם	קטל
54	17/06/2014	15/01/2004	73	בית לכל ילד	בית לכל ילד-ארינטר ב"ש	73	בית לכל ילד	610
52	29/06/2014	31/10/2010		בית לכל ילד			בית לכל ילד	1111
52	20/05/2014	06/01/2011		בית לכל ילד			בית לכל ילד	1111
52	29/06/2014	21/08/2009	קאריף	בית לכל ילד			בית לכל ילד	1111
782	16/11/2003	09/09/1997	אפא	בית אפא			בית אפא	1303
874	27/08/2012	05/05/1999	חן	משפחוני אור שלום			משפחוני אור שלום	1310
874	20/03/2013	05/05/1999	לירון	משפחוני אור שלום			משפחוני אור שלום	1310
874	01/09/2010	04/08/1999	ליהו אר	משפחוני אור שלום			משפחוני אור שלום	1310
208.00	31/07/2012	18/09/1999	דליאל	משפחוני אור שלום			משפחוני אור שלום	1310
874	01/01/2014	05/11/1998	אביב	משפחוני אור שלום			משפחוני אור שלום	1310
505.00	27/08/2013	29/07/1998	חן	משפחוני אור שלום			משפחוני אור שלום	1310
874	01/09/2010	05/08/2000	לירון	משפחוני אור שלום			משפחוני אור שלום	1310
821	20/11/2011	08/10/2000	נתאל דר	משפחוני אור שלום			משפחוני אור שלום	1310
445.00	27/08/2012	14/12/2000	ספיר ליר	משפחוני אור שלום			משפחוני אור שלום	1310
874	25/03/2014	10/09/2003	סופיה	משפחוני אור שלום			משפחוני אור שלום	1310
874	08/01/2013	18/03/2004	שריאל	משפחוני אור שלום			משפחוני אור שלום	1310
821	24/03/2011	27/07/2000	מריאל	משפחוני אור שלום			משפחוני אור שלום	1310
821	23/06/2008	14/07/2000	אלפני	משפחוני אור שלום			משפחוני אור שלום	1310
208.00	01/09/2011	18/09/1996	בר	משפחוני אור שלום			משפחוני אור שלום	1310
821	01/09/2007	17/01/1997	דקלה	משפחוני אור שלום			משפחוני אור שלום	1310
874	01/09/2010	23/08/1997	לירון	משפחוני אור שלום			משפחוני אור שלום	1310

אזהרה : דו"ח זה מכיל מידע מוגן לפי חוק הגנת הפרטיות. המוסרו שלא כחוק עובר עבירה.

MDD045M11

תאריך: 26/05/15

דף לדו"ח: 1
דף למסגרת: 1

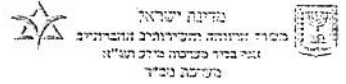
תעריף: 7201
לחודש: 06/2015

דו"ח ימני שהיה ושרותים

לכבוד
המחלקה לשרותים חברתיים
רשות: 100 עיריית אילת
מסגרת: 910088 ארזות תמות

מס' דוחות	שם משפחה	שם פרטי	ת. קליטה	ת. גמר החתיכות	השתתפות עצמית לחיזת שרות	מס' יחידות שרות	סוג טיפול	ת. גמר החתיכות חדש
2201	ק	ק	25/09/11	31/03/16	8.00	*	*	*
2202	ק	ק	01/09/14	31/03/16	5.00	*	*	*
2203	ק	ק	01/04/12	31/03/16	5.50	*	*	*
2204	ק	ק	24/07/11	31/03/16	5.00	*	*	*
2205	ק	ק	01/11/14	31/03/16	11.00	*	*	*
2206	ק	ק	20/10/13	31/03/16	5.00	*	*	*
2207	ק	ק	04/07/11	31/03/16	5.00	*	*	*
2208	ק	ק	01/02/02	31/03/16	5.00	*	*	*
2209	ק	ק	12/03/08	31/03/16	5.00	*	*	*
2210	ק	ק	02/12/09	31/03/16	5.00	*	*	*
2211	ק	ק	01/05/13	31/03/16	5.00	*	*	*
2212	ק	ק	22/01/07	31/03/16	5.00	*	*	*

אזהרה
טופס זה מסיל מילע מונן
לפנ חוק הונת הפרטיות
המספר הנלן כדן עובר עבירה.



נתוני צו למושב

אין להכניס שינויים ותיקונים בטופס זה.
טופס שהוכנס בו שינוי על-ידי המעון או כל גורם אחר,
לא ייקלט ויחזור ללשכה המתחזית לביקורת.

שם פרטי		שם משפחה		מספר זהות		סוג פעולה	
				ס"ב		<input type="checkbox"/> ה תוספה <input type="checkbox"/> ע עדכון <input type="checkbox"/> ה תוספת צו לאחר החלטה לתבואת מסל המסורת -	<input type="checkbox"/> 0 תעודת זהות <input type="checkbox"/> 10 דרכון
<input type="checkbox"/> 1 זכר <input type="checkbox"/> 2 נקבה	פין יום	תאריך לידה שנה	<input type="checkbox"/> 98 זיהוי משרדי <input type="checkbox"/> 99 שלפיה	<input type="checkbox"/> 11 תעודת מעבר <input type="checkbox"/> 12 תעודת שהייה	סוג תעודת הזהות		<input type="checkbox"/> 0 תעודת זהות <input type="checkbox"/> 10 דרכון

שם רשות		שם רשות		תאריך סתן הצו	
				שנה חודש יום	
עובד סוציאלי צוות אזור		תאריך חוקר צו שנה חודש יום		תאריך סיום צו שנה חודש יום	
<input type="checkbox"/> 17 צו חוק איפוץ ילדים <input type="checkbox"/> 18 חלופת מעצר <input type="checkbox"/> 19		<input type="checkbox"/> 14 צו מבחן <input type="checkbox"/> 15 צו מבחן סמים <input type="checkbox"/> 16 צו שרות לתועלת הציבור		<input type="checkbox"/> 01 צו השגחה <input type="checkbox"/> 02 צו משפורת <input type="checkbox"/> 03 צו חירום <input type="checkbox"/> 04 צו ביניים <input type="checkbox"/> 05 הוצאה ממשפורת <input type="checkbox"/> 09 חוק נוער (שפיטה וענישה)	
תאריך שינוי סיבת צו שנה חודש יום		<input type="checkbox"/> 07 שינוי סיום הצו בגין היעדרות <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 01 שינוי סוג הצו <input type="checkbox"/> 02 הארכת הצו <input type="checkbox"/> 03 קיצור הצו <input type="checkbox"/> 04 התרת הצו <input type="checkbox"/> 05 תיקון טעות בנתוני הצו <input type="checkbox"/> 06 ביטול הצו	

אספקת מזון מאור פית

צו בית משפט

החלטה

בדקתי ואני מאשרת נכונות הפרטים המדווחים בזאת

תאריך _____ שם ממלא הטופס _____

מספר רישוי ערים _____ תפקיד _____ תנימה _____

לשכת המטה הכללי

הודעה על שגיאה

מספר ההודעה _____ תאריך _____

האגף למערכות מידע

מספר טל 052-5111111

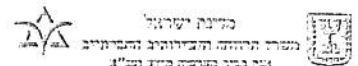
טופס הנדל לא נקלט מהסיבה -

שם לבן _____ אין לזמן את הטופס! מלא טופס חדש, תחום כנדרש, תלוש ספת זהו צרפו אליו.
 2. בפנייה לביקורת לגבי טופס זה, ציין את המספר האוטובע לעיל.

הפניה מס' 1 - משרד סיון 2 - לשלדקה לשרותים חברתיים-עשותק הצו הסקורי.

אזהרה:
עופס זה מכיל מידע מוגן.
לפי חוק הגנת הפרטיות
המסוּלָה שלא יאִכֵּן עוֹבֵר עֲבִירָה

השמה למסגרת



- סוג העדכון הערף תאריך עזיבה
 (יכולא רפ כשיי) רשות תאריך נפר התחייבות
 עדכון) השתתפות סעיף תקציבי מיוחד

אין להכניס שינויים ותיקונים בטופס זה. טופס זה חובס בו שינוי על-יד המען או כל גורם אחר לא יקלט ויהזר ללשכה הפחיתת לביקורת.

הואילנו נא קלטו את המשגם במסגרת כס ונתנו כתחייבים לשאת בהשלום עבדו על-פי הנחיות משרד הרווחת.

סוג פעולה ה <input type="checkbox"/> הוספה ע <input type="checkbox"/> עדכון ק <input type="checkbox"/> קלוט ג <input type="checkbox"/> גענו		שם מסגרת מספר זהות של המשגם ט"ו		סוג תעודה פונה תעודת זהות <input type="checkbox"/> 0 תעודת זהות <input type="checkbox"/> 12 תעודת זהות <input type="checkbox"/> 98 תעודת מעבר <input type="checkbox"/> 99 שלפ"ה	
שם משפחה של המשגם שם פרטי של המשגם		תאריך לידה שנה חודש יום		שם רשות מסלול רשות שם רשות	
יחידה אחריות 01 השרות לילד ולנוער 02 שרותים לפסג 03 שרות דוקן 04 חסות הנוער 05 השרות לעיוור 06 נשים ונערות 07 שיקום נכים 08 השרות למען הילד 09 מוסדות ציכור 10 רוחת הפרט והמשפחה		תאריך תחילת שינוי תערוף שנה חודש יום		סעיף תקציבי מיוחד 1 עולה חדש 2 פרויקט לדים 3 בסיכונ	

סמל תערוף שנה חודש יום		תאריך תחילת שינוי תערוף שנה חודש יום		סמל רשות שם רשות	
תאריך נז שנה חודש יום		תאריך החלטה שנה חודש יום		אחראי 01 אב 02 אמ 03 אפטרופוס 04 אחר	

תקופ תאריך סיום השתתפות שנה חודש יום		פרט זנת 4-6 האפשריות בלבד מסלול תערוף		סוג השתתפות 01 הורים 02 עניינות/משפחה 03 קצנת כסות לאוטסי 04 אחר	
תאריך תחילת שינוי שנה חודש יום		מסלול תערוף 1 כן		סוג השתתפות 01 הורים 02 עניינות/משפחה 03 קצנת כסות לאוטסי 04 אחר	

בדקתי ואני מאשר/ת נכונות הפרטים המדווחים לרבות השתתפות הורים בהתאם להוראות.

תאריך _____ שם עובד _____ סנהל וסכאות _____ חתימה _____

תאריך עזיבה שנה חודש יום		סיבת עזיבה 01 סיום השמה (סיום עיפול) 02 הורק לבית ולקהילה 03 נפר תחייבות 04 סיום צו 05 ועדת שהרוזים 06 העברה לפסגרת אחרת 07 העברה לאחריות משרד אחר	
עזיבה מנהלית ע"י רשות מנקמת 15 עזיבה מנהלית ע"י רשות מנקמת 16 סיום הסתגלות 17 שינוי סיבת ההשמה 18 העברה ליחידה אחרת		08 היעדרות 09 פטירה 10 מעצרו/מאסר 11 גיוס לצה"ל 12 סירוב (עזיבה בינומת החוסה) 13 עזיבה בינומת המסגרת 14 חוסר התאמה למסגרת	

תאריך תחילת שנה חודש יום		תאריך תחילת שינוי שנה חודש יום		סוג טיפול 01 אישי 02 זוגי 03 משפחתי 04 קבוצתי	
תאריך תחילת שנה חודש יום		תאריך תחילת שינוי שנה חודש יום		סוג טיפול 01 אישי 02 זוגי 03 משפחתי 04 קבוצתי	

בדקתי ואני מאשר/ת נכונות הפרטים המדווחים בהתאם להוראות.

סנהל כס' השרותים הברתיים תאריך שם		סנהל מסגרת תאריך שם	
חתימה וחותמת חתימה וחותמת		חתימה וחותמת חתימה וחותמת	

אזהרה
 טופס זה מכיל מידע מוגן
 לפי חוק הגנת הפרטיות.
 המוסר של דין עובר עבירה.

החלטה על השמה



מדינת ישראל
 משרד החינוך והשירותים החברתיים
 אגף ברי מועדויות מידע ועיון
 מערכת מרכז



אין להכניס שינויים ותיקונים בטופס זה. טופס שהוכנס בו שינוי על-ידי המעון או כל גורם אחר, לא ייקלט ויחזור למחלקה לשי"ת.

החלקים הנדרשים

שם פרטי	שם משפחה	סוג תעודה מזהה	מספר זהות	סוג פעולה <input type="checkbox"/> ה <input type="checkbox"/> ע <input type="checkbox"/> ה כתוב את שם המסגרת
42 - 28	27 - 13	0 תעודת זהות 12 תעודת שהייה 10 תרכון 93 זיהוי משרדי 11 תעודת מעבר 99 שלמיה	2 - 10	
תאריך לידה	תאריך החלטה מקורי	שם רשות	חודש	יום
59 - 60	57 - 58	55 - 54		
גורם מחליט		יחידה אחראית		
<input type="checkbox"/> 01 עובד סוציאלי מטפל <input type="checkbox"/> 02 פקיד סעד <input type="checkbox"/> 03 עובד שירותים טיפוליים בקהילה <input type="checkbox"/> 04 השרות לעיוור		<input type="checkbox"/> 01 השרות לילד ולנוער <input type="checkbox"/> 02 שרותים למפגור <input type="checkbox"/> 03 שרות לזקן <input type="checkbox"/> 04 הסות הנוער <input type="checkbox"/> 05 השרות לעיוור		
<input type="checkbox"/> 05 ועדה מחוזית <input type="checkbox"/> 06 ועדה ארצית <input type="checkbox"/> 07 מכון להסתכלות <input type="checkbox"/> 08 ועדת אבחון <input type="checkbox"/> 09		<input type="checkbox"/> 11 שיקום נוער <input type="checkbox"/> 12 נכפעי ההמכרויות <input type="checkbox"/> 13 נוער וצעירים <input type="checkbox"/> 14 אוטיסטים <input type="checkbox"/> 15 מבחן מבוגרים <input type="checkbox"/> 16		
63 - 64		51 - 52		

החלקים הנדרשים

סוג דיון	מהות החלטה	שם מסגרת	סמל מסגרת
<input type="checkbox"/> 01 ראשוני <input type="checkbox"/> 02 חוזר <input type="checkbox"/> 03 ייעוץ <input type="checkbox"/> 04 חרוב	<input type="checkbox"/> 01 סידור חוץ ביתי <input type="checkbox"/> 02 סידור או טיפול במסגרת בקהילה <input type="checkbox"/> 03 הפנייה לאבחון <input type="checkbox"/> 04 הפנייה לגורם אחר	<input type="checkbox"/> 05 לא לטיפול <input type="checkbox"/> 06 המשך שהות לאחר צו	63 - 70
73 - 74	71 - 72	סוג מסגרת מיועד	
<input type="checkbox"/> 53 תוכנית ראשית <input type="checkbox"/> 54 שילוב במעון יום <input type="checkbox"/> 55 תחנה לטיפול במשפחה <input type="checkbox"/> 56 תעסוקה נתמכת <input type="checkbox"/> 57 תוכנית מעבר <input type="checkbox"/> 58 סדנאות מעבר <input type="checkbox"/> 59 תוכנית גישת תרבות <input type="checkbox"/> 60 בית חם <input type="checkbox"/> 61 שילוב בהעסקה <input type="checkbox"/> 62 מעספת <input type="checkbox"/> 63 מוקד תעסוקה <input type="checkbox"/> 64		<input type="checkbox"/> 21 מעון יום <input type="checkbox"/> 22 פנטון <input type="checkbox"/> 23 ספילת <input type="checkbox"/> 24 כיתה תצפית <input type="checkbox"/> 25 מועדון / מרכז קהילתי <input type="checkbox"/> 26 משפחתון <input type="checkbox"/> 27 מועדונית <input type="checkbox"/> 28 מרכז רב שדושים <input type="checkbox"/> 29 קייטנה <input type="checkbox"/> 30 נופשון	
<input type="checkbox"/> 31 איבחון <input type="checkbox"/> 32 טיפול יום <input type="checkbox"/> 33 תעסוקה מונגת <input type="checkbox"/> 34 מרכז שיקום <input type="checkbox"/> 35 מרכז להתפתחות הילד <input type="checkbox"/> 36 מפתן <input type="checkbox"/> 37 סדנא בתנאי נופש <input type="checkbox"/> 38 מרכז למניעת אלימות <input type="checkbox"/> 39 מרכז סיפולי <input type="checkbox"/> 40 הדרכה שיקומית <input type="checkbox"/> 41 אריון		<input type="checkbox"/> 10 עלמותה למשפחות ואמנה <input type="checkbox"/> 11 פנימיה <input type="checkbox"/> 12 קהילה טיפולית <input type="checkbox"/> 13 מעקקים <input type="checkbox"/> 14 קריה נג <input type="checkbox"/> 15	
75 - 74		77 - 84	

תאריך תוקף החלטה - תאריך הדיון הבא (חובה למלא)	סיבת המתנה	תאריך סטטוס החלטה	סטטוס החלטה (למלא רק בעדכון)	תאריך ביצוע מיועד
שנה חודש יום	<input type="checkbox"/> 01 חוסר מקום <input type="checkbox"/> 02 חוסר תקציב <input type="checkbox"/> 03 העדר מסגרת	שנה חודש יום	<input type="checkbox"/> 05 נסגר עקב טירוב / פטירה <input type="checkbox"/> 06 נסגר מסיבה אחרת <input type="checkbox"/> 08 טענות קליטה סדירה <input type="checkbox"/> 10 השמה על חשבון רשות <input type="checkbox"/> 11	שנה חודש יום
105 - 112	103 - 104	97 - 94	95 - 96	77 - 84

סיבת החלטה		חוץ ביתית	
<input type="checkbox"/> 73 לילד הפרעה נפשית/התנהגותית; אין מענה בקהילה <input type="checkbox"/> 74 אישפוז כרוני של שני ההורים <input type="checkbox"/> 75 מחלה / נכות של הורה חד הורי <input type="checkbox"/> 76 שהות ממושכת של ההורים בכלא <input type="checkbox"/> 77 שהות הורה באישפוז ושני בכלא <input type="checkbox"/> 78 ילד מאומץ שידחה ע"י ההורים מאומצים <input type="checkbox"/> 79 ילד בר אומץ שסרם אומץ <input type="checkbox"/> 80 ילד לא יוצא לבית משפחה מסכנת <input type="checkbox"/> 81 אישור ועדת חריגים (מצ"ב אישור) <input type="checkbox"/> 82 תבחין מנכ"ל	<input type="checkbox"/> 50 ילד מוכה לפי עו"ס או רופא <input type="checkbox"/> 51 מביעת הוצאה לפידור חוץ ביתי <input type="checkbox"/> 52 אין תפקוד הורה מהתמכרות או נכות <input type="checkbox"/> 53 ילד עולה או משפחה במשבר עליה <input type="checkbox"/> 54 מעוכב התפתחות לפי רופא ומומחה <input type="checkbox"/> 55 הילד קורבן התעללות <input type="checkbox"/> 56 הילד עולה לכיתה ז' / ח' / ט' / יא / י"ב <input type="checkbox"/> 57 ילד יתום או משפחה המסוגלת לטפל	<input type="checkbox"/> 35 פמיים <input type="checkbox"/> 36 אלכוהוליסם <input type="checkbox"/> 37 ליקוי נופכי <input type="checkbox"/> 38 בעיות נפשיות <input type="checkbox"/> 39 קשיים בלימודים <input type="checkbox"/> 40 פיגור שכלי <input type="checkbox"/> 41 סרבנות הילד לקשר עם ההורה <input type="checkbox"/> 42 זיקנה <input type="checkbox"/> 43 נכות <input type="checkbox"/> 44 דחי רחוב	<input type="checkbox"/> 11 פיגור הורה / הורים <input type="checkbox"/> 12 מוגבלות פיזית של הורה <input type="checkbox"/> 13 בעיות כלכליות <input type="checkbox"/> 14 בעיות זוגיות <input type="checkbox"/> 15 אחר <input type="checkbox"/> 16 עבריות <input type="checkbox"/> 17 הונחה / הרגת לקיחה <input type="checkbox"/> 18 הכאה / אלימות <input type="checkbox"/> 19 גילוי עריה במשפחה <input type="checkbox"/> 20 מחלת נפש במשפחה
113 - 114		115 - 116	

אישורים

בדקתי ואני מאשרת נכונות הפרטים המדווחים לרבות תאריך מתן החלטה

שם הגורם המחליט _____ תאריך _____

מספר הישג עו"ס _____

הגויסה _____

הודעה על שניאה

שים לב! 1. אין להקן את הטופס! מלא טופס חדש, חתום כנדרש, תלוש ספר זה וזרפו אליו.
2. בפנייה לבירור לגבי טופס זה, ציין את המספר הטופס לעיל.

האזף למערכות מידע

אזהרה
טופס זה כולל פרטים
לפי חוק הגנת הפרטיות
המספר שצוה בזה שיש לשמור
בטח

הוצאת תיודת למוטם
לא ייקלט ויחזר ללישבה המחוזית לביקורת



שם פרטי	שם משפחה	שם רשמי לדוחות	שם תעודת זהות
מאריך לידה	מספר תעודת זהות	מספר דרכון	מספר זהות
ישיבה/אזור/מחוז	מספר תעודת זהות עובד משרד	מספר תעודת זהות עובד משרד	מספר תעודת זהות עובד משרד
	מספר תעודת זהות עובד משרד	מספר תעודת זהות עובד משרד	מספר תעודת זהות עובד משרד

שם פרטי	שם משפחה	שם רשמי לדוחות	שם תעודת זהות
מאריך לידה	מספר תעודת זהות	מספר דרכון	מספר זהות
ישיבה/אזור/מחוז	מספר תעודת זהות עובד משרד	מספר תעודת זהות עובד משרד	מספר תעודת זהות עובד משרד
	מספר תעודת זהות עובד משרד	מספר תעודת זהות עובד משרד	מספר תעודת זהות עובד משרד

שם פרטי	שם משפחה	שם רשמי לדוחות	שם תעודת זהות
41	42	43	44
45	46	47	48
49	50	51	52

שם פרטי	שם משפחה	שם רשמי לדוחות	שם תעודת זהות
53	54	55	56
57	58	59	60
61	62	63	64

מספר ההודעה

מספר התעודת