

סבא ג'ק – מרכז לטיפול חוויתי משולב

בקשה להנחה בתשלום

שם המטופל: _____ תאריך _____

סוג הטיפול: רכיבה _____ טיפול בעזרת בעלי חיים _____ אחר _____

מצב משפחתי של ההורה: רווק(ה) / נשוי(אה) / גרוש(ה) / אלמן(ה) / אחר _____

עיסוק: _____

עיסוק בן/בת הזוג _____

מספר הילדים _____

משכורת חודשית ברוטו של הפונה _____ (נא לצרף 3 תלושי משכורת)

משכורת חודשית ברוטו של בן/בת הזוג _____ (נא לצרף 3 תלושי משכורת)

קצבה מביטוח לאומי _____

הכנסות אחרות _____

שכירות חודשית _____

תשלום משכנתא חודשי _____

האם ברשותך רכב: כן/ לא, שנת ייצור הרכב _____

הערות נוספות: _____

לשימוש המשרד: _____
