

חטיבת משאבי אנוש ומינהל
ממונה העסקת עובדים עם מוגבלויות

טופס בקשה להתאמות במקום העבודה

לכבוד

ממונה תעסוקת עובדים עם מוגבלויות

בהתאם לצו ההרחבה בנושא העסקת עובדים עם מוגבלויות, אני מגישה/ה בקשה להשתתפות קק"ל בעלות התאמה.

חלק א' – פרטי העובד/ת

1.

שם העובד/ת עבור/ה מיועדת ההתאמה	מס' עובד/ת	ת.ז.	יחידה
תפקיד (חובה לציין)	אתר עבודה	תאריך תחילת עבודה בקק"ל	טלפון (סלולרי)

חלק ב' - פרטים לגבי המוגבלות של העובד/ת

סוג המוגבלות: פיזית ראייה שמיעה נפשית שכלית אחר _____
(יש לסמן X במשבצת הנכונה).

יש לצרף מסמכים המאמתים את סוג המוגבלות ודרגתה, אם מצויים ברשותך.

הנך מוכר/ת כאדם עם מוגבלות ע"י גוף ציבורי כלשהו
 לא כן

משרד הביטחון ביטוח לאומי משרד הרווחה משרד הבריאות אחר _____
(יש לסמן X במשבצת הנכונה).

חלק ג' – פרטי ההתאמה המבוקשת

בקשה להתאמה עתידית בקשה להתאמה שבועה (יש לסמן X במשבצת הנכונה).

נא לפרט מהי ההתאמה המבוקשת. ומדוע התאמה זו דרושה לשם שילובך בעבודה, בהתחשב במוגבלות ובעיסוק שלך
(ניתן לפרט במכתב נלווה):

באם יש בידוך נתונים מפורטים על ההתאמה הנדרשת, נא לצרף אותם.

סך עלות ההתאמה המבוקשת (בשקלים חדשים): _____

יש לצרף הצעות מחיר או אסמכתאות אחרות. אם ההתאמה כבר נרכשה/נשכרה יש לצרף קבלות ולציין תאריך הרכישה/השכירות.

חטיבת משאבי אנוש ומינהל
ממונה העסקת עובדים עם מוגבלויות

ההתאמה חדשה או החלפה שכלול שדרוג - של התאמה קיימת.
במקרה של החלפה/שכלול/שדרוג – נא לפרט את הסיבה:

(יש לציין מדוע ההתאמה הקיימת אינה עונה לצרכי השילוב בעבודה, אם ההתאמה הקיימת חדלה לשמש אותך כראוי כעובד עם מוגבלות, יש לציין זאת ולציין אם היא ניתנת לתיקון ואת עלותו).

האם קיבלת מקק"ל השתתפות קודמת בהתאמה? לא אושרה בהיקף של _____ ₪
בתאריך: _____

אני מצהיר/ה כי בנוגע להתאמה המבוקשת:

- לא קיבלתי השתתפות במימון מגוף ציבורי אחר.
 קיבלתי השתתפות במימון מגוף ציבורי אחר: שם הגורם: _____ סך: _____ ₪.
 אני מתחייב/ת שאם אקבל השתתפות כאמור בעתיד אודיע על כך מיד לאחראי על תעסוקת עובדים עם מוגבלויות.
 אני מצהיר ומאשר כי אני יודע שיתכן שאישור הבקשה יהיה מותנה בתנאים ואני מתחייב להמציא כל מסמך שיידרש לכך.
הריני מצהיר/ה שכל הנתונים שמסרתי נכונים.

תאריך _____ חתימת העובד/ת _____

חלק ד' – המלצת הממונה על תעסוקת עובדים עם מוגבלויות:

תאריך _____ שם הממונה _____ חתימה _____

חלק ה' – החלטת מנהל/ת חטיבת משאבי אנוש ומינהל:

הריני מאשר/ת לא מאשר/ת את הבקשה למימון ההתאמה המבוקשת.
בסך: _____ ₪.

תאריך _____ שם המנהל/ת _____ חתימה _____