

לכבוד,
אקים ישראל – הארגון הארצי לאנשים עם מוגבלות שכלית ולמשפחותיהם (ע"ר)
רח' פנחס רוזן 69, תל אביב 69410

שלום רב,

הנדון: בקשה להתקבל כחבר בעמותת אקים ישראל – הארגון הארצי לאנשים עם מוגבלות שכלית ולמשפחותיהם (ע"ר)

אני, הח"מ, מבקש להיות חבר בעמותת אקים ישראל – הארגון הארצי לאנשים עם מוגבלות שכלית ולמשפחותיהם (ע"ר) בסניף _____.

מטרות העמותה ותקנונה ידועים לי. אם אתקבל כחבר בעמותה, אני מתחייב לקיים את הוראות התקנון ואת החלטות האסיפה הכללית של העמותה.

תאריך הגשת הבקשה: _____.

_____ חתימה

פרטי מגיש הבקשה:

שם מלא: _____ ת.ז. _____.

כתובת: _____ עיר: _____.

טלפון בבית + נייד: _____.

כתובת מייל: _____.

האם חבר/מועסק בעמותה הפועלת למען אנשים עם מוגבלות? כן / לא

אם כן, מהו שם העמותה / ות? _____

תאריך תחילת החברות _____

תפקיד בעמותה _____

פרטים לצורך תקופת אכשרה לחברות בעמותה:

קשר לאדם עם מוגבלות שכלית - שם האדם: _____ ת.זהות _____

הקשר המשפחתי: _____ / אין קשר

שם המסגרת בה נמצא בן משפחתי עם המוגבלות שכלית (חינוך/תעסוקה/פנאי): _____

אפוסטרופוס של אדם עם מוגבלות שכלית – כן / לא

פרטים לצורך ביטוח מתנדבים:

האם מעוניין להתנדב במוסדות העמותה? – כן / לא

אם כן, מהו מקום ההתנדבות? _____

נא לשלוח טופס זה לכתובת sivanit.r@akim.org.il או לפקס 073-2261923 או בדואר לכתובת פנחס רוזן 69, תל אביב, אגף סגור קהילתי, לידי סיונית

קו הסיוע והתמיכה של אקים "הורים למען הורים" 1-800-399-333
 פועל בימים א-ה בין השעות 18:00-21:00
 (ניתן להשאיר הודעה במידה ואין מענה, ומתנדבי הקו יחזרו אליכם)