

מדינת ישראל
משרד הבריאות

האגף לגריאטריה		נוהל זכאות אחוד
תאריך עדכון אחרון 10/05/20054	עמוד : 38	חלק 4 - נספחים

נספח א' -

רשימת מסמכים הדרושים לחישוב גובה ההשתתפות העצמית

1. שאלון הצהרה מלא וחתום ומאושר על ידי עו"ד.
מסמך זה ימולא על ידי המתאשפז / אפוטרופסו / בא כוחו וכן על ידי בן/בת זוגו וכל אחד מבניו/בנותיו הבגירים, אם יש.
2. שכיר - תלושי משכורת של 3 החודשים האחרונים
- אדם העובד או שעבד לאחרונה בחברה בה הוא עצמו בעל מניות יציג שומת מס הכנסה של החברה בנוסף לתלושי המשכורת.
עצמאי - שומת מס הכנסה האחרונה, בתוספת מסמך המעיד על מקדמות שנקבעו לתשלום במשך השנה השוטפת ו/או מע"מ.
גימלאי - תלושי פנסיה של 3 חודשים אחרונים
3. צילומי תעודת זהות של המתאשפז, בן/בת זוג וכל אחד מבניו/בנותיו הבגירים כולל הספח.
4. מסמכים המעידים על כל ההוצאות בגין ניתן לקבל זיכוי לפי נוהל זה, כגון - מסי עירייה, תשלומי משכנתא, תשלומי ביטוח בריאות.
5. מסמכים מהמוסד לביטוח הלאומי על סוג הקצבה שמקבל המתאשפז ובן/בת זוגו.
6. ריכוז חסכונות מעודכן וריכוז חסכונות שנתי לתאריך 31 לדצמבר של השנה הקודמת בהם מפורטים כל הנכסים הכספיים.
7. תדפיס חשבון עו"ש של המתאשפז ובן/בת זוגו לשלושה חודשים אחרונים.
8. פרטים על חשבונות הבנק של המתאשפז וכל אחד מן המתחייבים.
9. מסמך הצהרה ומידע בדבר ביטוח סיעודי פרטי.
10. נסח טאבו ביחס לדירה השייכת למתאשפז + הסכם שכירות אם הדירה מושכרת לצד שלישי, או הסכם רכישה לגבי דירה בדמי מפתח.
11. נסחי טאבו לנכסי מקרקעין אחרים שבבעלות המתאשפז ובן/בת זוגו.
12. חוזי שכירות על נכסי מקרקעין מושכרים בבעלות בנים/בנות של המתאשפז.