



הלב פתוח לרווחה

י"ט אלול תשע"ב
6 ספטמבר, 2012
2012-0002-1171

מדינת ישראל משרד הרווחה והשירותים החברתיים לשכת המנהל הכללי



חוזר מנכ"ל מיוחד

מס' 41

לכבוד

מנהלי מחלקות לשירותים חברתיים

שלום רב,

הנדון: תוכנית ניסיונית לאוכלוסיית האוטיסטים - הסעות לבוגרים עם מוגבלויות מעל גיל 21 ע"י בני משפחה מקרבה ראשונה

שילובם של בוגרים עם מוגבלויות מעל גיל 21 במסגרות יומיות הינו בעל חשיבות רבה. ככלל ההסעות נעשות על-ידי הרשו"מ באופן מאורגן. באופן יוצא מן הכלל בישובי פריפריה קיים קושי בארגון ההסעות נוכח מיעוט הנוסעים ונוכח המרחקים הגדולים, על כן הורים המעוניינים להסיע את ילדיהם למסגרות יומיות ברכבם הפרטי, יוכלו לעשות זאת כאשר אין בנמצא תחבורה ציבורית ישירה וסדירה למסגרת ו/או שהחניך אינו מסוגל להגיע באופן עצמאי באמצעות תחבורה ציבורית. ההורים יציגו בפני המחלקה לשירותים חברתיים את המסמכים הבאים:

- (1) רישום כעוסק מורשה או זעיר
- (2) פוליסת ביטוח רכב חובה ומקיף כולל צד ג'
- (3) רישיון נהיגה
- (4) רישום רכב על שם בן המשפחה מסיע מקרבה ראשונה
- (5) פרוט מסלול הנסיעה מספר הק"מ הלך וחזור

המשפחה תתקשר עם הרשו"מ ככל ספק, תגיש הצהרה אחת לשנה - על גבי הטופס המצ"ב על המסלול, על מספר ימי הנסיעה X מספר הק"מ החודשי.

המסמכים יועברו למפקח המחוזי של השירות לטיפול באוטיסטים לאישור מראש, האישור ינתן ע"י צוות מחוזי שיבחן את המסלול החלופות והעלויות.

מידי חודש תגיש המשפחה חשבונית למחלקה לשירותים חברתיים, זו תדווח על ההוצאה באמצעות מערכת מת"ס סמל 32.

הזיכוי הכספי יהיה לפי 0.68 ₪ לק"מ, כל עת שמשרד האוצר יעדכן סכום משתנות זה, יעודכן הסכום ולא יותר מ-8 נקודות זיכוי לחודש על פי עדכון ערך נקודת זיכוי ע"י משרד האוצר.

המשרד יקיים בקרה על ההוצאה והתאמת הק"מ למסלול הנסיעה.

בכבוד רב,

נחום איצקוביץ
המנהל הכללי

העתק: ח"כ משה כחלון, שר הרווחה והשירותים החברתיים
גב' רחל שרביט, סמנכ"לית בכירה ומנהלת אגף תקון
מר מוטי וינטר, סמנכ"ל בכיר ומנהל אגף שירותים חברתיים
גב' אריאלה טוקר, חשבת המשרד
מר חנן פריצקי, מנהל אגף בכיר לתקצוב וכלכלה
גב' אהובה קרקובר, מנהלת תחום בכיר ארגון ומנהל ברשו"מ
גב' עופרה לחיאני, יועצת בכירה למנהל הכללי
גב' גלית גבע, יועצת למנהל הכללי

לכבוד

המחלקה לשירותים חברתיים

הנדון: הצהרה שנתית - הסעה של

הריני מצהיר בזה כי הסעתי את _____, _____ ימים בחודש _____, כל הסעה במרחק של _____ ק"מ.

סה"כ הסכום לזיכוי _____.

שם בן המשפחה
מקרבה ראשונה המסיע

תאריך
מתן ההצהרה

לכבוד
מפקח מחוזי
השירות לטיפול באדם עם אוטיזם

הנדון: פניה לקבלת אישור להסעת בן משפחה מקרבה ראשונה

לדרגה מעל גיל 21 עם מוגבלות למסגרת

הרינו פונים בבקשה לאשר לבן משפחתנו של _____, הסעה על ידו לחניך מר/גב' הנו
של החניך.

החניך שוהה במסגרת יומית:

שם:

כתובת:

חניך גר בכתובת:

נוסע ל:

סך הק"מ להסעה לכיוון אחד הוא:

בתוקף מיום:

מצ"ב:

- (1) רישום המסיע כעוסק מורשה או זעיר
- (2) פוליסת ביטוח רכב חובה ומקיץ כולל צד ג'
- (3) רישיון נהיגה תקף
- (4) רישום רכב על שם בן המשפחה מסיע מקרבה ראשונה

בכבוד רב,

מנהל המחלקה לשירותים חברתיים