



משרד העבודה, הרווחה
והשירותים החברתיים



מדינת ישראל

משרד העבודה, הרווחה והשירותים החברתיים היועצת המשפטית

י"ז תמוז תשע"ז
11 יולי 2017

לכבוד

ח"כ חיים כץ

שר העבודה, הרווחה והשירותים החברתיים

כאן

שלום רב,

הנדון: תקנות אומנה לילדים (בקשה לרישיון), התשע"ז-2017

1. בתאריך ה-6.3.2016 התקבל חוק אומנה לילדים, התשע"ו-2016 (להלן – החוק) בכנסת. הוראות החוק המוצע כוללות, בין השאר, מתן רישיון אומנה למשפחות אומנה מיועדות.

2. סעיף 23 לחוק קובע –

(א) אדם המעוניין לשמש אומן (בפרק זה – המבקש), יגיש לממונה על רישוי אומנה בקשה לקבלת רישיון אומנה לפי הוראות חוק זה.
(ב) השר, באישור ועדת העבודה הרווחה והבריאות של הכנסת, רשאי לקבוע הוראות לעניין בקשות לרישיון אומנה ולחידושו, לרבות הפרטים שייכללו והמסמכים והאישורים שיצורפו אליהן, וכן הוראות לעניין שינוי רישיון אומנה או ביטולו.

3. רצ"ב נוסח תקנות אומנה לילדים (בקשה לרישיון), התשע"ז-2017 - התקנות כוללות את המסמכים שהבקשה כאמור תכלול, לרבות טופס ויתור סודיות רפואית למסור לשירות האומנה ולגופים המפעילים הכפופים לו את הפרטים על מצבו הבריאותי ובריאות בני ביתו; הערכה רפואית מרופא המכיר את המבקש לרבות לעניין היסטורית מחלות, הרגלים ועוד; טופס מידע ראשוני אודות משפחת האומנה המיועדת לשמש כאומנה; טופס כוחות צרכים למשפחה המיועדת הממולא על ידי המשפחה לצורך אבחונה על בסיס השאלון המצורף לטופס, חתימה על טופס הסכמה למתן חיסונים לילד באומנה, וכן המלצות. לכל טופס מהאמור לעיל ישנה דוגמא כיצד עליו להראות בנוסח התקנות.

4. אודה לך אם תפנה ליושב ראש ועדת העבודה, הרווחה והבריאות של הכנסת בבקשה להניח את התקנות על שולחן הוועדה, לאישורה.

בברכה,

רינת וייגלר, עו"ד

היועצת המשפטית

משרד הרווחה והשירותים החברתיים

העתק:

ד"ר אביגדור קפלן – המנהל הכללי, כאן



מדינת ישראל
משרד הרווחה והשירותים החברתיים
לשכת השר

לכבוד
ח"כ אלי אלאוף
יו"ר ועדת העבודה, הרווחה והבריאות
הכנסת

א.נ.;

הנדון: תקנות אומנה לילדים (בקשה לרישיון), התשע"ז-2017

הנני מתכבד להניח בפני ועדת העבודה, הרווחה והבריאות של הכנסת את התקנות שבנדון ולבקש את אישורה להן, בהתאם לסעיף 23(ב) לחוק אומנה לילדים, התשע"ו-2016 (להלן – החוק).

בתאריך כ"ד באדר ב' התשע"ו (6 במרץ 2016) התקבל החוק בכנסת. הוראות החוק המוצע כוללות, בין השאר, הוראות החוק המוצע כוללות, בין השאר, מתן רישיון אומנה למשפחות אומנה מיועדות.

בהתאם לסעיף 23(ב) לחוק, שר העבודה, הרווחה והשירותים החברתיים, באישור ועדת העבודה הרווחה והבריאות של הכנסת, יקבע הוראות לעניין בקשה לרישיון אומנה ולחידושו, לרבות הפרטים שייכללו והמסמכים שיצורפו אליהן.

רצ"ב נוסח התקנות לאישור הוועדה כנדרש בחוק.

לפיכך, אבקשך להעלות על סדר יומה של ועדת העבודה, הרווחה והבריאות את בקשתי לאישור התקנות שבנדון.

בכבוד רב,

חיים כץ
שר הרווחה והשירותים החברתיים

העתק:

ד"ר אביגדור קפלן - המנהל הכללי, משרד הרווחה והשירותים החברתיים
עו"ד רינת וייגלר - היועצת המשפטית, משרד הרווחה והשירותים החברתיים

תקנות אומנה לילדים (בקשה לרישיון), התשע"ז-2017

בתוקף סמכותי לפי סעיפים 23(ב) ו-68 לחוק אומנה לילדים, התשע"ז-2016¹
(להלן- החוק), ובאישור ועדת העבודה, הרווחה והבריאות של הכנסת, אני
מתקין תקנות אלה:

1. הגדרות
בתקנות אלה -
"בקשה"- בקשה לקבלת רישיון אומנה;
"מבקש"- כמשמעותו בסעיף 23 לחוק.
2. הגשת בקשה
מבקש יגיש בקשה לגוף המפעיל, לכתובת שתתפרסם באתר האינטרנט של
המשרד בכתובת www.molsa.gov.il, ערוכה לפי טופס 1 שבתוספת הראשונה.
3. המסמכים
המצורפים לבקשה יצורפו מסמכים אלה:
 - (1) כתב ויתור סודיות רפואית לשירות האומנה ערוך לפי טופס 1
שבתוספת השניה;
 - (2) הערכה רפואית ערוכה לפי טופס 2 שבתוספת השניה;
 - (3) גיליון מידע ראשוני אודות משפחה מועמדת לאומנה, ערוך לפי
טופס 3 שבתוספת השניה;
 - (4) שאלון למשפחה המועמדת לאומנה לצורך החלטה על התאמתה
לאומנה, לרבות שאלון לנוער ולילדים שימולא בידי ילדים מגיל 10,
ערוך לפי טופס 4 שבתוספת השניה;
 - (5) טופס התחייבות לעבור קורס הכשרה ערוך לפי טופס 5
שבתוספת השניה;
 - (6) טופס התחייבות למתן חיסונים לילד באומנה ערוך לפי טופס 6
שבתוספת השניה;
 - (7) טופס פרטי ממליצים ערוך לפי טופס 7 שבתוספת השניה.
4. העברת המסמכים
מהגוף המפעיל
לממונה על רישוי
אומנה
לאחר קבלת כל המסמכים הנדרשים, יעביר הגוף המפעיל ביחד עם חוות דעת
הכשירות לממונה על רישוי אומנה לצורך קבלת החלטה בבקשה לרישיון
אומנה.
5. חידוש רישיון
חידוש רישיון אומנה ייעשה לפי סעיפים 28 ו-29 לחוק.

¹ ס"ח התשע"ז, עמ' 586.

תוספת ראשונה

טופס 1

(תקנה 2)

בקשה לרישיון אומנה

לכבוד:

הגוף המפעיל

לפי חוק אומנה לילדים, התשע"ו-2016

אני החתום מטה מגיש בזה בקשה לרישיון למתן שירותי אומנה
כדלהלן:

חתימה

תאריך

מצורפים:

- (1) כתב ויתור סודיות רפואית לשירות האומנה;
- (2) הערכה רפואית;
- (3) גיליון מידע ראשוני אודות משפחה מועמדת לשמש כאומנה;
- (4) שאלון למשפחה המועמדת לאומנה, לרבות שאלון לנוער וילדים;
- (5) טופס התחייבות לעבור קורס הכשרה;
- (6) טופס התחייבות למתן חיסונים לילד באומנה;
- (7) פרטי ממליצים.

טופס 1

(תקנה 13)

כתב ויתור סודיות רפואית לשירות האומנה

(כל אחד מבני הזוג צריך למלא טופס זה בנפרד)

אני החתום מטה נותן/ת בזה רשות לקופת חולים ולעובדיה הרפואיים ולכל מוסד רפואי אחר למסור לשירות האומנה ולגופים המפעילים הכפופים לו את כל הפרטים הכלולים בטופס ההערכה הרפואית, בצורה שתידרש על ידם, על מצב בריאותי ובריאות בני ביתי, ועל כל מחלה שחליתי בה בעבר או שאני חולה בה כעת, כמפורט באותו טופס, ומוותר/ת על סודיות רפואית כלפי המבקשים ביחס לפרטים כמפורט לעיל ולא תהיה לי כל טענה או תביעה מסוג כלשהו בקשר למסירת פרטים אלה.

שם משפחה: _____ שם פרטי: _____ תעודת זהות: _____

כתובת: _____

תאריך: _____ חתימה: _____

טופס 2

(תקנה 23)

הערכה רפואית

(כל אחד מבני הזוג צריך למלא טופס זה בנפרד)

שם המטופל: _____ שנת לידה: _____ תעודת זהות: _____

כתובת: _____

מיקוד

יישוב

בית ודירה

רחוב

ידוע לי כי על פי סעיף 43 לפקודת הרופאים [נוסח חדש], התשכ"ז-1976: "רופא מורשה אשר במזיד או ברשלנות חתם או נתן, בתוקף מקצועו, אישור, דין וחשבון, הודעה או תעודה כיוצא באלה, והיא כוזבת, מטעה או

בלתי הוגנת, יראוהו כמי שנהג בדרך שאינה הולמת רופא מורשה"

לאחר שהמטופל חתם על כתב ויתור סודיות רפואית (טופס 1), מועברים בזאת אליכם פרטים אלה :

(א) מمتי המטופל מוכר לי :

(ב) מחלה שהמטופל חלה בה, בעבר או בהווה, שהינה מחלה מדבקת או מחלה ממארת שהטיפול בה לא יאפשר טיפול בילד או מחלה או הפרעה נפשית או כל מחלה שעלולה להשפיע על הטיפול בילד :

(ג) הרגלים :

האם ידוע לך על שימוש של המטופל בחומרים ממכרים אלה :

שימוש בסמים _____

שימוש מופרז באלכוהול _____

חתימה וחותמת

תאריך

שם הרופא

טופס 3

(תקנה 3(3))

גיליון מידע ראשוני אודות משפחה מועמדת לאומנה

		שם המשפחה:	
		כתובת:	
מיקוד	יישוב	בית ודירה	רחוב
		טלפון נייד:	
		מספר טלפון:	
		פרטים כלליים:	
		שם:	
		שנת לידה:	
		מצב (לרבות ילדים): משפחתי מספר	
		ארץ לידה:	
		תאריך עלייה:	
		תאריך נישואים:	
		השכלה:	
		משרה מלאה / חלקית:	
		מספר שעות עבודה ביום:	
		מקורות ההכנסה:	
		כן / לא	
		הכנסה חודשית קבועה:	
		<input type="checkbox"/> עד 7,000 שקלים חדשים <input type="checkbox"/> מעל 7,000 שקלים חדשים	
		רמת חודשית המשפחה (נטו): של הכנסה	

מבנה הבית- בני משפחה או כל אדם אחר הגרים בבית (בנוסף לאב ולאם)				
שם	שנת לידה	יחס קרבה	עיסוק	מקום העיסוק (בית ספר, מקום עבודה וכו')

הערה: ניתן למלא טבלה זו פעם אחת, על ידי האב או על ידי האם.

ילדים שמתגוררים מחוץ לבית

שם	שנת לידה	יחס קרבה	מצב משפחתי	עיסוק	מקום העיסוק (בית ספר, מקום עבודה וכו')

הערה: ניתן למלא טבלה זו פעם אחת, על ידי האב או על ידי האם.

תנאי מגורים:		
מספר החדרים בבית:	האם בית בודד או משותף?	קיימת האם גינה?
	האם בית בודד או משותף?	האם בבעלות פרטית או שכור?
	האם קיים מקלט או ממ"ד?	
מקום לינה מיועד לילד באומנה (האם בחדר נפרד או משותף, ועם מי):		

דת (יהודי / מוסלמי / נוצרי / אחר):	
אורח החיים של המשפחה (חרדי / דתי / מסורתי / חילוני / לא מוגדר):	
מטבח (כשר / לא כשר):	

כללי:

האם פניתם בעבר לקבלת ילד לאומנה או לאימוץ? כן / לא, אם כן, פרטו.

הסיבות שהניעו אתכם בשלב זה של חייכם להתעניין באומנה:

1. מדוע פניתם לשירותנו כיום, בשלב זה של חייכם?

נא מלא/י את הסעיפים הבאים לפי הסיבות שהניעו אותך להיות הורה אומן. דרג/י מ- 0 עד 5 כל סיבה לאומנה על ידי כתיבת X במקום המתאים.

5	4	3	2	1	0	הסיבה
במי דה רבה מאד	במ ידה רבה	באו פן חלקי	במיד ה מועטה	ב כלל לא	לא רלוונטי	
						רצון להיות בעל משפחה גדולה
						רצון לספק לילד בית טוב
						היכרות עם ילד מסויים הזקוק לאומנה ורצון לעזור לו
						רצון להיות נאהב על ידי ילד
						רצון לחברה עבור הילדים שלי
						רצון לטפל בילד אך בלי

5	4	3	2	1	0	הסיבה
במי דה רבה מאד	במ ידה רבה	באו פן חלקי	במיד ה מועטה	ב כלל לא	לא רלוונטי	
						מחויבות תמידית
						רצון לאמץ ילד אך לא ניתן לי
						רצון לילד ממין מסויים (זכר/נקבה)
						אמונה דתית
						רצון לתת לילד אהבה
						חוסר יכולת להביא ילדים משלי או נוספים
						ילדיי גדלו ורציתי ילדים בבית
						רצון לספק בית לילד שאחרת יהיה במוסד
						רצון לעזור לילד עם בעיות מיוחדות
						חברה עבור עצמי
						רצון לעשות משהו עבור הקהילה
						רצון למלא זמן
						חוויתי התעללות או הזנחה בעצמי
						חשבתי על אימוץ, ודרך האומנה היא דרך טובה להתנסות
						רצון להגדיל את הכנסת המשפחה
						רצון לילד נוסף אך לא רוצה לטפל בתינוק
						רווק/ה ורוצה ילד
						היה לי ילד ביולוגי שנפטר
						הייתי בעצמי ילד/ה באומנה/אימוץ
						חשבתי שילד עשוי לעזור לנישואיי
						רצון בילד שיעזור במטלות בבית/ עסק משפחתי
						אוהב/ת ילדים
						הוריי או בן משפחתי היו באומנה
						בילדותי משפחתי היתה משפחה אומנת
						רצון לחוות הצלחה בהורות

2. האם מישהו מבני המשפחה היה פעם באומנה או בסידור חוץ ביתי אחר? אם כן, כיצד הניסיון האישי משפיע על ההחלטה לשמש משפחה אומנת?

3. האם אתם מכירים משפחות אומנה או ילדים המטופלים באומנה?

הצהרה:

אני מצהיר/ה שכל הנתונים שאני מוסר/ת בגיליון מידע זה נכונים, מדויקים ושלמים. לא הסתרת מידע ומסרתי כל מידע הנראה רלוונטי לשאלות שהועלו.

חתימה

תאריך

שם

טופס 4

(תקנה 3(4))

שאלון למשפחה מועמדת לאומנה

(למילוי בידי הורי אומנה מיועדים)

*המידע הנדרש בשאלון זה הינו לצורך שקילת המועמדות לאומנה, השימוש במידע מהשאלון ייעשה רק לתכלית הזו ולא ימסר לגורמים אחרים.

מהלך חיי מינקות ועד היום:

7. במידה והתשובה לשאלה 6 חיובית, האם יש ילדים מנישואים קודמים?

8. מה תכניותיכם, אם בכלל, לגבי הרחבת המשפחה בעתיד?

מידע אודות מצב כלכלי:

1. תארו/י את הניהול התקציבי בבית ואופן קבלת ההחלטות בנושא:

2. האם משפחתכם היתה בעבר בקשיים כלכליים? האם נמצאת כיום בקשיים כלכליים? אם כן, אילו קשיים, כיצד התמודדתם עם קשיים אלה? כיצד בכוונתכם להתמודד עם קשיים אלה?

3. בהתחשב בכך שהתשלום הראשון בעד דמי אחזקה מגיע לאחר כ- 3 חודשים, האם תוכלו לממן את העלויות הראשונות בעצמכם עד אז?

חינוך וגידול ילדים:

1. האם יש לכם ניסיון קודם בטיפול וגידול של ילדים אחרים פרט לילדכם? פרט/י.

2. לכל משפחה יש חוקים וכללים (למשל לא לקלל, שעות שינה). בהתייחס לכללים בביתך:
א. איזה כללים אפשר לפעמים להפר?

ב. על איזה כללים לעולם אסור לעבור?

ג. מה קורה אם מישהו מבני הבית עובר על הכללים?

3. איך מתייחסים בביתכם לפרטיות ולעירום?

4. איזה עונשים מקובלים בביתכם כאמצעי להטלת משמעת על ילדיכם?

5. מהי התייחסותך כהורה להישגים ולציונים בבית הספר?

6. באיזה שלב התפתחות של ילדיך נהנית ביותר להיות הורה?

נושאים רגישים:

1. האם מישהו מבני המשפחה או אדם אחר המתגורר עימכם היה (בעבר או נמצא כרגע) בטיפול פסיכולוגי, פסיכיאטרי, יעוץ נישואין או מטפל אחר? כן/ לא, אם כן באיזה מסגרת?

מהי סיבת הפנייה לטיפול?

אנא תאר את חווייתך מהטיפול:

2. האם את/ה או מישהו מבני המשפחה או אדם אחר המתגורר עימכם סבל או סובל מהתמכרות כלשהי? (סמים, אלכוהול, הימורים וכדומה) כן/ לא, אם כן פרט.

3. האם את/ה או מישהו מבני המשפחה סבל מהתעללות פיזית או מינית?

4. אילו אובדנים או משברים חווית בחייך וכיצד זה השפיע עליך (מות אדם קרוב, פיטורים, פרידות וכו')?

5. כיצד את/ה מגיב/ה במצבי לחץ ומשבר? תנ/י דוגמאות.

משפחת המוצא:

1. תיאור משפחות המוצא (ספר על ילדותך, על הורידך, אחיך, אורח החיים בבית וכדומה):

אלו דברים לקחת מבית ההורים?

אילו דברים החלטת שלא לקחת מבית ההורים?

2. תאר/י את הקשרים שלך כיום עם משפחת המוצא.

3. האם יש בני משפחה עמם אינך שומר/ת על קשר כיום? פרט/י.

4. כיצד הוטלה עליך משמעת כילד/ה? איך זה משפיע עליך היום כהורה?

5. תארי את עצמך כילד/ה.

יחסים וקשרים במשפחה:

1. כיצד את/ה מבטא/ה את הרגשות הבאים:

אושר ושמחה

אהבה וחיבה

כעס ותסכול

עצב

לחץ

פחד ודאגה

2. תארי את חלוקת התפקידים במשפחה:

3. אילו במשפחתכם היתה בעיה כלשהי (רגשית, כספית, רפואית וכדומה), למי היית יכול לפנות לקבלת סיוע? (תארי את מערכות התמיכה של משפחתכם):

4. תארי את הקשרים ומערכות היחסים בין בני המשפחה הגרעינית.

5. מהם יחסים עם שכניך?

6. איך חברים או קרובים היו מתארים את משפחתכם?

7. מי הם המבקרים בביתכם בתדירות גבוהה או שאתם מבקרים בביתם? האם ילד באומנה יוכל להצטרף אליכם לביקורים מחוץ לבית?

זוגיות:

1. כיצד נפגשתם?

2. מה לדעתך הטעם העיקרי לנישואיכם והטעם העיקרי להישארותכם ביחד?

3. מה הדבר שאת/ה הכי אוהב/ת בבן/ת זוגך?

4. מה לדעתך בן זוגך היה שמח, אם היית משנה בעצמך?

סוגיות באומנה:

1. כיצד להערכתך הימצאות ילד חדש בביתכם תשנה את סגנון חייכם?

2. להערכתך, אילו חלקים מהאומנה עלולים להיות לכם קשים?

3. כיצד לדעתך תתמודד עם נוכחותם של ההורים הביולוגיים בחייו של הילד שיגיע אליך לאומנה?

4. ילדים הזקוקים למסגרת חוץ ביתית לעיתים נושאים עימם משקעים רבים, טראומות וחוויות קשות, כל אלו מובילים להתנהגויות חריגות (כמו גניבות, התפרצויות זעם, אוננות, היפראקטיביות ועוד). כיצד לדעתך תוכלי/ לעזור לילד במצב כזה לשקם ולארגן את חייו?

5. משפחות אומנה מלוות באופן אינטנסיבי על ידי עובדת סוציאלית המגיעה למשפחה בכדי לתת מענה, הנחייה ויעוץ למשפחה ולילד. בנוסף, על המשפחה להיות בקשר הדוק עם הגורמים המטפלים בילד לפי העניין (פסיכולוג, פסיכיאטר, מאבחן, עובד סוציאלי ועוד). מהי עמדתך לגבי היעזרות בגורמים טיפוליים?

6. ילדים באומנה חווים בחייהם פרידות רבות, מעברים ואובדנים לאור נסיבות חייהם הקשות. כיצד לדעתך תוכלי/ לתמוך ולעזור לילד שנפרד מסביבתו המוכרת, חווה אובדן קשה מנשוא של שלמות משפחתו ונאלץ לעבור לגור עימכם?

תפקידם של הורים אומנים כרוך בעבודה בשיתוף פעולה עם ההורים הביולוגיים, עם מנחת האומנה, עם המחלקה לשירותים חברתיים ועם שאר הגורמים המטפלים בילד. לפניך שאלות הנוגעות למצבים אפשריים, להם יתכן ותידרשו. דרגי מ- 0 עד 5 את רמת הקושי בהתמודדות עם המצב הרשום על ידי כתיבת X במקום המתאים לך:

5	4	3	2	1	0	הסיבה
קושי רב מאד	קושי רב	קושי חלקי	קושי מועט	אין קושי	לא רלוונטי	
						השתתפות במקצועיים אחת למספר חודשים במחלקה לשירותים חברתיים, במשרדי האומנה או בבית הספר של הילד
						הגעת שני בני הזוג לשיחת הדרכה במשרדי האומנה, תוך התאמה ללוח הזמנים של המשרד
						הבאת הילד למפגשים עם הוריו הביולוגיים במקום שנקבע ובתדירות שנקבעה
						גמישות לשינויים בזמן המפגשים
						מעורבות ההורים

						הביולוגיים באירועים כגון אסיפות הורים, טיולים, מסיבות, אשפוז הילד
						שיתוף ההורים הביולוגיים בנוגע להחלטות כגון תספורת של הילד, שינוי בית ספר, כיתה ועוד
						יידוע מיידי את מנחת האומנה בדבר אירוע חריג: פציעה, בריחה, אלימות, אשפוז או חולי רציני
						שיתוף מנחת האומנה בנעשה במשפחתך שעשוי להשפיע על האומנה (קשיים עם ילדכם, מעבר דירה, חתונה במשפחה, בעיה בזוגיות, חופשה מחוץ לישראל, הריון, קושי עם משפחה מורחבת, בעיות תעסוקה, חולי וכדומה)
						קיום שיחות הדרכה של מנחת האומנה בהשתתפות כל בני המשפחה
						קשר עקבי ורציף עם מסגרת החינוך כדי לסייע לילד להשתלב ולהיענות לצרכיו
						שיתוף פעולה בהוצאה לפועל של התוכנית הטיפולית שהוגדרה לילד, כגון טיפול רגשי, שיעורי עזר, מתן תרופות, טיפול רפואי ופרא-רפואי, מעבר לחינוך מיוחד ועוד
						מתן חיסונים לילד גם אם הילדים הביולוגיים של משפחת האומנה לא מקבלים חיסונים מסיבות שונות
						מתן אפשרות למשפחה הביולוגית לקחת את הילד מבידן

משפחה יקרה! אנו מודים לכם על שיתוף הפעולה במילוי השאלון.

בהצלחה!

הצהרה:

אני מצהיר/ה שכל הנתונים שאני מוסר/ת בשאלון זה נכונים, מדויקים ושלמים. לא הסתרתי מידע ומסרתי כל מידע הנראה רלוונטי לשאלות שהועלו.

חתימה

תאריך

שם

שאלון לנוער ולילדים

(את השאלון ימלא כל ילד מגיל 10 ומעלה במשפחה)

שם _____ גיל _____ כיתה _____
ספרי על עצמך (תחביבים, תכונות ותחומי עניין)

מה הכי מוצא חן בעיניך בבית הספר?

מה הכי פחות מוצא חן בעיניך בבית הספר?

האם את/ה אוהב/ת לבלות את זמנך עם הרבה חברים/ות, עם מעט חברים/ות, או בעיקר לבד?

אם ילד/ה חדש/ה יבוא/תבוא לחיות עם המשפחה שלך, מה תספרי לחבר/ית על הילד/ה החדש/ה?

תארי לעצמך שהיום אני מביא את הילד/ה החדש/ה לחיות בביתך, מה את/ה מצפה שיהיה/תהיה?

תאריך	
גיל	
אוהב/ת לעשות	
מראה	

תארי לעצמך שהיום אני מביא את הילד/ה החדש/ה לחיות בביתך. מה היית רוצה שאספר לילד/ה בזמן הנסיעה עליך ועל משפחתך?

מה היית רוצה לדעת על הילד/ה או הילדים (אם יש יותר מאחד)?

מה עוד את/ה מעוניין לספר לנו?

טופס 5

(תקנה 3(5))

טופס התחייבות לעבור קורס הכשרה

(כל אחד מבני הזוג צריך למלא טופס זה בנפרד)

אני החתום מטה מתחייב שכחלק מההכנה למשפחה האומנת אני מוכן/ה לעבור קורס הכשרה (קורס הכנה של משרד הרווחה והשירותים החברתיים ושל הגופים המפעילים).

אני מודע לכך שהקורס דורש התארגנות מקדימה (2 ימי חופש מהעבודה, סידור לילדים).

שם משפחה: _____ שם פרטי: _____ תעודת זהות: _____

כתובת: _____

תאריך: _____ חתימה: _____

טופס 6

(תקנה 3(6))

טופס התחייבות למתן חיסונים לילד באומנה

(כל אחד מבני הזוג צריך למלא טופס זה בנפרד)

אני החתום מטה מתחייב/ת שכל ילד אומנה שאקלוט למשפחתי יקבל את החיסונים הדרושים, לפי הגדרת משרד הבריאות והנחיית הגורם המקצועי במשרד הרווחה והשירותים החברתיים ובגוף המפעיל.

אני מודע/ת לצורך שאני ובני משפחתי נצטרך לקבל חיסון הפטטיס B, אם איננו מחוסנים בחיסון כאמור.

שם משפחה: _____ שם פרטי: _____ תעודת זהות: _____

כתובת: _____

תאריך: _____ חתימה: _____

טופס 7
(תקנה 3(7))
פרטי ממליצים

הנחיה: שני בני הזוג יכולים למלא במשותף. יש למלא שמות ממליצים מתחומים מגוונים, כמפורט בטבלה. יש להשתדל ולבחור ממליצים בעלי היכרות מעמיקה עם המשפחה:

הקשר	שם	טלפון	טלפון נייד
משפחה / שכנים / חברים*			
עבודה- בן הזוג			
עבודה- בת הזוג			
מערכת החינוך**			
גורם טיפולי***			

*יש לסמן מה הקרבה של הממליץ

** גורם במערכת החינוך של הילדים הביולוגיים במשפחה, אם יש.

*** גורם טיפולי, אם המשפחה עברה טיפול מקצועי.

אם אחד מבני הזוג אינו עובד, יש להשתדל לתת שם של ממליץ ממסגרות עבודה קודמות, אם היו.

_____ התשע"ז (_____ 2017)

(חמ 3-5329)

_____ חיים כץ

שר העבודה, הרווחה והשירותים החברתיים

סעיף 23(ב) לחוק מסמיך את שר הרווחה לקבוע הוראות לעניין בקשות לרישיון אומנה ולחידושו, לרבות הפרטים שייכללו ובמסכים האישורים שיצורפו אליהן.

תקנה 2 -

התקנות כוללות את המסמכים שהבקשה כאמור תכלול, לרבות טופס ויתור סודיות רפואית למסור לשירות האומנה ולגופים המפעילים הכפופים לו את הפרטים על מצבו הבריאותי ובריאות בני ביתו; הערכה רפואית מרופא המכיר את המבקש לרבות לעניין היסטורית מחלות, הרגלים ועוד; טופס מידע ראשוני אודות משפחת האומנה המיועדת לשמש כאומנה; טופס כוחות צרכים למשפחה המיועדת הממולא על ידי המשפחה לצורך אבחונה על בסיס השאלון המצורף לטופס, חתימה על טופס הסכמה למתן חיסונים לילד באומנה, וכן המלצות. לכל טופס מהאמור לעיל ישנה דוגמא כיצד עליו להראות בנוסח התקנות.