

תצהיר תשובות לשאלון בחביעה למקי גוף

טופס 3

(תקנה 17)

אני הח"מ, נושא ת.ז., לאחר שהוזהרתי כי עלי להצהיר את האמת וכי אהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק אם לא אעשה כן, מצהיר בזה כדלקמן:

(1) תאריך לידה;

26/7/83

(2) שמות קודמים;

—

(3) פרטי קופות חולים בעבר ובהווה;

כספי

(4) פרטי הרופאים שטיפלו בעבר ובהווה;

יָצָר וְסָר

(5) אשפוזים וטיפולים בעבר או בהווה - פרטי בית החולים, המועד וסיבת האשפוז או הטיפול

(6) תרופות שנוטל באופן קבוע;

כאבים (אקמול), אלוטמין, גורפין

(7) האם עבר תאונות בעבר? אם כן - מתי ומה טיב הפגיעה

—

(8) האם הגיש תביעות קודמות בשל נזק גוף? אם כן - פירוט

—

(9) האם סובל ממחלות כרוניות או קשות או מנכות שלא עקב האירוע? אם כן - פירוט

(10) האם היה בטיפול פסיכיאטרי או פסיכולוגי אי פעם? אם כן - פירוט

—

(11) - האם הגיש אי פעם תביעה למוסד לביטוח לאומי, לקצין התגמולים או לשירות התעסוקה, ואם כן; פרטיה ותוצאותיה;

(12) פירוט ההטבות שהתקבלו בעקבות האירוע מכל גורם שהוא, לרבות ביטוח לאומי;

(13) פרטי מוסדות חינוך שבהם למד וההשכלה;

(14) פרטי כל מקומות העבודה, תקופת העבודה והתפקיד;
בית לאן יעזבי - תכנון (תואר ראשון מנצח מוזיקה וניפול במכללת צפת)
(תואר שני מנצח מוזיקה וניפול בארזן)

(15) נתוני שכר מלאים משנתיים שלפני האירוע עד הגשת כתב התביעה;
בכנסת 2018, 2019
במסגרת משרת 2020, 2021 בעיר אלון אלמור
דבליה 4101

(16) תקופת היעדרות מלאה או חלקית מהעבודה;

(17) אם שירת בצבא ההגנה לישראל - מספר אישי ותקופת השירות;
שירת בצבא מלא ארבע שנים וחצי ארבעה ופסילה
מ-א 7225411

(18) האם הייתה הזדקקות לעזרת הזולת לאחר האירוע וכתוצאה ממנו ומה העזרה שלה נזקק לפני האירוע.

הנני מאשר/ת כי זהו שמי, זו חתימתי ותוכן תצהירי אמת.

חתימה

אישור

הנני מאשר בזה כי ביום 13.9.77 הופיע בפני, עו"ד אריאל פרייברג, במשרדי ברחוב אבא הלל 7, רמת גן, מנחם קינן, המוכר לי אישית ולאחר שהוזהר כי עליו להצהיר את האמת וכי יהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק אם לא יעשה כן, אישר את נכונות הצהרתו וחתם עליה.

~~אריאל פרייברג~~

~~אריאל פרייברג, עו"ד~~