

טופס הצטרפות לתוכנית "שכר מצוה"

אנו מודים לך על נכונותך להצטרף לתוכנית. נודה לך אם תמלא/י את הטופס הבא על מנת שנוכל לשבצך באחת או יותר מהפעילויות המוצעות על ידי התוכנית, לפי בחירתך. אנו עומדים לרשותך בכל שאלה בטל' 03-6361320.

מספר רישיון	שם משפחה	שם פרטי	מספר תעודת זהות

טלפון	נייד	פקס

שפות נוספות	דיבור	קריאה	כתיבה

דואר אלקטרוני

סוג התנדבות מועדף – נא סמן/י את כל האפשרויות המעניינות אותך	
<input type="checkbox"/>	1 טיפול וייצוג בתיק פרו בונו
<input type="checkbox"/>	2 ייעוץ ראשוני במרכזי זכויות
<input type="checkbox"/>	3 ייעוץ / פיקוח על סטודנטים במענה הטלפוני בקו החם
<input type="checkbox"/>	4 פעילות בקרב אוכלוסיות מוחלשות (הרצאות, חוברות מידע)
<input type="checkbox"/>	5 ליווי וייעוץ לעורכי דין המתנדבים בתוכנית
<input type="checkbox"/>	6 סיוע בתכנים לאתר האינטרנט לעורכי דין מתנדבים / פונים
<input type="checkbox"/>	7 הרצאות בימי עיון וכנסים לעו"ד *
<input type="checkbox"/>	8 מענה בקו החם (מוקד תל-אביב / מוקד ירושלים)

תחומי משפט בהם הנך מעוניין/ת להתנדב	
<input type="checkbox"/>	1
<input type="checkbox"/>	2
<input type="checkbox"/>	3
<input type="checkbox"/>	4
<input type="checkbox"/>	5
<input type="checkbox"/>	6

ימי עיון / הדרכות למתנדבים – נא סמן/י אחת או יותר מהאפשרויות הבאות	
<input type="checkbox"/>	הייתי מעוניין להשתתף
<input type="checkbox"/>	נשאים שמעניינים אותי
הוצאה לפועל, פשיטת רגל, דיני משפחה, דיני עבודה, צרכנות, ניהול משפט, בנקאות, אזרחות, ביטוח לאומי זכויות – נשים / ילדים / חינוך / בריאות / עובדים זרים, אחר:	

שם משרד עו"ד	כתובת	אופן העיסוק
		עצמאי/ת / שכיר/ה

ביטוח אחריות מקצועית
<input type="checkbox"/>

פעילות התנדבותית נוספת	תחום הסיוע	שם הארגון	אופן הסיוע
<input type="checkbox"/>			

הערות / הצעות נוספות:

אנא העברי/י את הטופס המלא לפקס 03-6361320-1, או בדוא"ל: pro-bono@israelbar.org.il

* עדיפות תינתן לבעלי ניסיון.

בתודה מראש על שיתוף הפעולה!

תאריך / /

חתימה