**טופס הצטרפות לחברות בעמותת "עוצמה – עמותת משפחות לקידום בריאות הנפש " \***

**1. פרטים אישיים: [יישארו חסויים – לידי מזכירות העמותה בלבד]**

 **שם: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ת.ז.:**

 **כתובת: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **טלפון: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ טלפון נייד: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ פקס: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מקצוע: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**2.** *[הקף בעיגול ומחק את המיותר]*

 **אני, בן/בת משפחה לנפגע/ת נפש (אב/אם / אח/ות / בן-זוג/בת-זוג / בן/בת / קרוב משפחה אחר), מעוניין/ת להצטרף כחבר/ה העמותה***.*

**3.** *[סמן/י x במשבצת/ות והקף/הקיפי בעיגול;* ***אין חובה למלא סעיף זה****]*

 **אוכל לסייע בהתנדבות בתחום/ים שלהלן:**

 □ הסברה □ ייעוץ/סיוע בתחומי חוק ומשפט

 □ תרגום מסמכים (אנגלית-עברית, אחר… ) □ ייעוץ/סיוע בתחום כלכלי-חברתי

 □ גיוס משאבים □ עבודה התנדבותית בקהילה

 □ תקשורת (מוכן/לא מוכן להתראיין בזהות גלויה) □ גישור עם ספקי-שירות

 □ השתתפות בצוותי חשיבה/עבודה □ עבודה משרדית

 □ אחר (נא פרט) ……………………………………

**4. ברצוני לקבל עדכונים שוטפים למייל (**כן / לא).

***5. הר*יני מצהיר/ה בזאת שקראתי את תקנון העמותה, ואני מתחייב/ת לפעול על פיו.**

**לתשומת לבכם:**

חברות ופעילות ב"עוצמה" אינה גורעת מאפשרות להתנדב ולפעול בארגונים אחרים בבריאות הנפש.

**בואו להיות אתנו חברים ופעילים ב"עוצמה", למענכם ולמען החברה בישראל.**

תאריך \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_