

## טופס בקשה לקבלת דמי-כלכלה טבעוני

1. אני הח"מ: \_\_\_\_\_ (מסי אישי) \_\_\_\_\_ (דרגה) \_\_\_\_\_ (שם משפחה) \_\_\_\_\_ (שם פרטי) \_\_\_\_\_ (כתובת)
2. התגייסתי לצה"ל בתאריך: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ משרת ביחידה: \_\_\_\_\_ מתאריך: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_
3. הסיבות שהניעו אותי לנהל אורח חיים טבעוני הם:

---

---

---

---

4. אורח החיים הטבעוני שלי מתבטא ב: (פרט – חברות בארגונים/הרצאות/חוגים, הרגלי אכילה, הרגלי עישון וכו'): \_\_\_\_\_

---

---

---

5. אני ניזון מ (פרט את המאכלים/משקאות ושמות החברות שמהם הינך נוהג לניזון):

**ארוחת ערב:**

**ארוחת צהריים:**

**ארוחת בוקר:**

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

6. פרט את המאכלים/מצרכים שאינך אוכל, ואת הסיבה:

**סיבה:**

**שם המוצר + שם החברה:**

_____	_____
_____	_____
_____	_____

7. אינני יכול להיזון מהשניצל הצמחוני המסופק בארוחת הצהריים ביחידתי, מהסיבות:

---

---

---

---

8. הנני מתחייב להודיע למפקדי תוך 10 יום על כל שינוי שיחול בפרטים שמסרתי לעיל.

תאריך: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ חתימת החייל: \_\_\_\_\_

## דיאטנית יקרה!

טופס זה הוא חלק מהקשה של חייך לקבלת זכאות לדמי - כזכאה כטבצוני.

על מנת לתת לחייל את המצנה הטובה ביותר לצרכיו עלינו לראות ולבחון את

מלונותיו.

יש לבחון כל מקרה לאופן על מנת לתת את המצנה ההולמת לצרכיו התלונתיים

ואידאולוגיים תוך שמירה על נהלי המסדרת הצבאית.

שימי לב :

- בריאות המלונות אותם החייל צורק יש לפרט את שם החברה .
- יש לדאוג לתכולת ואיכות החלבון בתפריט החייל.

**בהרכה,**

**אנץ בריאות הצבא**

מפקדת קצין רפואה ראשי  
ענף בריאות הצבא  
תאריך: \_\_\_\_\_

אל: גורמי הת"ש  
תיק רפואי חייל, שוטף

### טופס הערכת מזון לצורך קביעת זכאות לקבלת דמי-כלכלה טבעוני

מס' אישי	זרעה	שם משפחה	שם פרטי	יחידה	חיל	טל-מטכל"י
----------	------	----------	---------	-------	-----	-----------

מהם המזונות והחברות אותם צורך החייל?

---

---

---

מהם המזונות החסרים אותם לא אוכל החייל?

---

---

---

תוספים תזונתיים או תרופות בשימוש:

אנמזנה תזונתית (יום רגיל): (להדגיש מוצרים אשר נמצאים בצבא)

---

---

---

---

---

המלצות תזונתיות שניתנו לחייל:

---

---

---

---

צריכת מזונו של החייל מאוזנת / לא מאוזנת.

התרשמתי כי החייל מקיים / לא מקיים אורח חיים טבעוני.

הריני ממליצה / לא ממליצה לאשר לחייל קבלת זכאות ללוח מזון טבעוני.

תאריך מס' אישי / ת.ז. שם פרטי שם משפחה מ.ר. חתימה וחותמת

דחכ טבעוני טופס דיאטנית צבא.docx

## אישור רופא משפחה.

1. נתבקשתי ע"י \_\_\_\_\_ (ת.ז.) \_\_\_\_\_ (שם משפחה ופרטי) לאשר את עובדת

היותו טבעוני, לצורך קבלת דמי-כלכלה כטבעוני, ע"י צה"ל.

2.  הנני מאשר בזה כי הנ"ל מוכר כטבעוני וכי ידוע לי כי אכן אין הוא מקבל תרופות האסורות על טבעונים.

הנני רופא המשפחה של הנ"ל ולא ידוע לי כי הוא טבעוני, לכן אינני יכול לאשר עובדה זאת.

\_\_\_\_\_  
חותמת וחתימת הרופא

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
תאריך

\*סמן את התשובה הנכונה.

**אישור עורך דין/ נוטריון**

1. הנני מאשר כי בתאריך: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ הופיעה בפני מר/גב': \_\_\_\_\_  
שזיהה את עצמו/ה ע"י ת"ז שמס': \_\_\_\_\_ או מ"א: \_\_\_\_\_
2. הנ"ל הצהיר/ה בפני כי הינו/ה טבעוני/ת מזה \_\_\_\_\_ חודשים / שנים ואינו/ה מתכלכל/ת ממוצרי מזון המכילים רכיבים מהחי ו/או לא עושה שימוש במוצרי צריכה המכילים רכיבי מהחי ו/או שנוסו על בע"ח.
3. הנ"ל הוזהר/ה בפני כי עליו/ה להצהיר את האמת וכי ת/יהיה צפויה לעונשים הקבועים בחוק אם לא ת/יעשה כן. הנ"ל אישר/ה את נכונות ההצהרה הנ"ל וחתמ/ה עליה בפני.
4. הנני מצהיר/ה בזאת כי זה שמי וזו חתימתי, ותוכן תצהירי – אמת.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
תאריך

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
חתימת המצהיר/ה

5. פרטי העו"ד: \_\_\_\_\_, המקום/כתובת  
המלאה בו הוחתמה: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
תאריך

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
חתימה וחותמת עו"ד

**הצהרה בפני מפקד היחידה/דרגת סא"ל.**

1. הח"מ מצהיר/ה בזאת כי הינו/ה טבעוני/ת ולכן אינו/ה מתכלכל/ת בחד"א, ולו בחלק מהמנה ו/או מכל פריט מזון צבאי.
2. הח"מ מצהיר/ה בזאת כי הובא לידיעת/ה שבמידה ות/ימצא כי התכלכל/ה, ולו חלקית, ע"ב המזון הקיים בחד"א הצבאי ו/או פריט מזון צבאי, תופסק באופן מיידי זכאותי לדמי-כלכלה, ולא אהיה זכאית עוד לקבלם. כמו-כן ידוע לי כי עשויים להינקט כנגדי צעדים משמעותיים.
3. פרטי החייל/ת: \_\_\_\_\_  
מס' אישי      דרגה      שם פרטי ומשפחה      תאריך      חתימה
4. פרטי המפקד: \_\_\_\_\_  
מס' אישי      דרגה      שם פרטי ומשפחה      תאריך      חתימה וחותמת