

Għal użu tal-MCCF

numru tat-Talba:

MCCF _____ / _____

Data: _____



THE
MALTA
COMMUNITY
CHEST FUND

www.mccf.org.mt

Uffiċini I-Belt Valletta – tel: 21240568

Emejł: mccf@gov.mt

Għal użu tal-MCCF ċekk

għall-ammont ta'

€ _____

bin-numru maħruġ

APPLIKAZZJONI GĦALL-GĦAJNUNA

Isem u Kunjom: _____ ID Card No.: _____

Indirizz: _____

- SEZZJONI A** - Trid timtela minn kull applikant
- SEZZJONI B** - Trid timtela minn min qed japplika għall-
***BŻONNIJET TAD-DAR U GĦAJNUNA SOĊJALI
[VAWĊERS GĦALL-IKEL]***
- SEZZJONI Ċ** - Trid timtela minn min qed japplika għall-
MEDIĊINA, APPARAT u SERVIZZI MEDIĊI
- SEZZJONI D** - Trid timtela minn min qed japplika għall-
***GĦAJNUNA FINANZJARJA F'KAŻ TA' KURA
BARRA MINN MALTA***
- SEZZJONI E** - Trid timtela minn min qed japplika għall-
***SERVIZZI PSIKO-TERAPEWTIĊI U
ASSISTENZA SOĊJALI [SERVIZZI TA'
TERAPISTA]***

NOTA:

***Jekk qed tapplika għal-aktar minn sezzjoni
waħda minn B, Ċ, D u E agħmel applikazzjoni
għal kull talba.***

Liema sezzjoni ħa tapplika f'din l-applikazzjoni:

B

Ċ

D

E

Imla Sezzjoni A kollha u mur mill-ewwel fuq is-sezzjoni tiegħek.

SEZZJONI A

1. Dettalji tal-Persuna li għandha bżonn l-għajnuna.

Kunjom _____ Isem _____

Indirizz _____

Raġal/Belt _____ Kodiċi Postali _____

Pajjiz _____

Numru tat-Telefon _____ Mobile _____

Data tat-Twelid _____ Numru tal-I.D. _____

Emejł _____

2. Stat Ċivili

- | | | |
|--------------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> Miżżewweġ/a | <input type="checkbox"/> Separat/a* | <input type="checkbox"/> Divorzjat/a |
| <input type="checkbox"/> Armel/Armla | <input type="checkbox"/> Guvni/Xebba | <input type="checkbox"/> Single Parent |
| <input type="checkbox"/> Tifel/Tifla | <input type="checkbox"/> Tgħix ma` persuna/i oħra | <input type="checkbox"/> Reliġjuż/a |

* F'każ ta' separazzjoni għandhom jigu nkluzi d-dokumenti relatati sew jekk finalizzati jew fil-proċess li jigu ffinalizzati.

3. Dettalji ta' xi persuna oħra li qed timla l-applikazzjoni f'isem min qed jitlob l-għajjnuna f'numru 1.

Kunjom _____ Isem _____

Indirizz _____

Raħal/Belt _____ Kodiċi Postali _____

Pajjiz _____

Numru tat-Telefon _____ Mobile _____

Data tat-Twelid _____ Numru tal-I.D. _____

Emejł _____

X'tiġi mill-applikant f'numru 1? _____

4. Dettalji ta' kull min qed jgħix fl-istess dar tal-persuna li qed titlob għajjnuna, inkluż tfal.

Isem u Kunjom	I.D. No.	Data tat-Twelid	Konnesjoni jew Parentela	Impjeg
				<input type="checkbox"/> IVA <input type="checkbox"/> LE
				<input type="checkbox"/> IVA <input type="checkbox"/> LE
				<input type="checkbox"/> IVA <input type="checkbox"/> LE
				<input type="checkbox"/> IVA <input type="checkbox"/> LE
				<input type="checkbox"/> IVA <input type="checkbox"/> LE

Nota F'każ ta' partner/raġel/mara li jgħix/tgħix fl-istess dar tal-applikant ehmeż kopja tal-P3/FS3 tas-sena preċedenti.

5. Għandek jew kellek *Social Worker*?

Iva

Le

Kunjom _____ Isem _____

Għati l-isem tal-Aġenzija li qed tagħtik jew tagħtek dan s-servizz.
[eżempju Sapport, Sedqa, Caritas etc...]

6. Qatt ibbenifikajt minn għajjnuna mill-MCCF?

Iva

Le

Jekk iva u x'kienet [Sezzjoni B, Ċ jew D]

_____ sena _____

_____ sena _____

_____ sena _____

7. Applikajt għall-għajjnuna minn xi assoċjazzjoni oħra, jekk IVA minn fejn?

KNPD

Awtorita` tad-Djar

SAS

Appoġġ

Caritas

YMCA

The Generous Hearts

St. Jeanne Antide Foundation

Puttinu Cares

Għajjnuna Ewropea tal-lkel

Oħrajn

Indika x'għajjnuna kienet _____

8. Sitwazzjoni tiegħek kurrenti:

Taħdem Iva* Le
* [Is-sottometti informazzjoni mitluba f'kategorija A]

Bla xogħol Iva* Le
* [Is-sottometti informazzjoni mitluba f'kategorija B]

Pensjonant/a Iva* Le
* [Is-sottometti informazzjoni mitluba f'kategorija B]

Skola Iva* Le
* [Is-sottometti informazzjoni mitluba f'kategorija Ċ]

- A. Jekk taħdem bħala impjegat ma' xi ħadd (jew self-employed) ehmeż kopja ta' FS 3 tas-sena preċedenti, u jekk int self-employed ehmeż kopja tal-Profit & Loss.
- B. Jekk ma' taħdimx jew pensjonant ehmeż kopja tal-P3 tas-sena preċedenti mid-dipartiment tas-Servizzi Soċjali.
- C. Jekk għadek l-iskola ehmeż kopja tal-FS 3 jew P3 tal-ġenituri jew ma' min tgħix tas-sena preċedenti.

9. Kontijiet Bankarji (Jekk għadek l-iskola dawk tal-ġenituri tiegħek jew ma' min tgħix)

Nota: Id-dettalji mogħtija jiġu ivverifikati mal-banek.

Għandek kontijiet fil-banek? Iva * Le

Total ta' flus € _____*

Għandek Investimenti Finanzzjari? Iva * Le

Total ta' flus € _____*

* Jekk IVA pprovdvi d-dokumenti relatati (ehmeż l-istatement riċenti tal-bank).

Għandek propjeta'? Iva* Le

Qed tħallas kera? Iva* Le

Amont ta' kera € _____*

* Jekk IVA, ibgħat IRĊEVUTI jew kopja tal-ktieb tal-kera (ehmeż il-kopja).

SEZZJONI B

BŻONNIJET TAD-DAR U GĦAJNUNA SOĊJALI (IMMARKA FEJN JAPPLIKA)

- A - Affarijiet bażiċi tad-dar
- B - Fias ta' xi servizz
- C - Vouchers tal-ikel
- D - Għajnuna finanzjarja għal-Għaqdiet Volontarji
- E - Għajnuna oħra li m'hu x'indikata hawn fuq (għid x'inh)

Semmi l-oġġett/i jew is-Servizz meħtieġ

Mal-applikazzjoni ehmeż:

1. Kopja tal-ID ta' min għandu bżonn l-għajnuna.
2. Kopja tal-ID tal-persuna li qed tgħin biex timtela din l-applikazzjoni.
3. Kopja tal-P.3 jew F.S. 3 tas-sena preċedenti.
4. Rakkomandazzjoni tas-*Social Worker* (fejn japplika).
5. Irċevuti originali tal-oġġett/i jew servizz mixtri.
6. Stima tal-oġġett/i jew servizz li għad irid jinxtara.
7. Bank Statements u Investimenti oħra.
8. Irċevuti ta' xi KERA (fejn japplika).
9. F'każ ta' separazzjoni għandhom jiġu nklużi d-dokumenti relatati sew jekk finalizzati jew fil-proċess li jiġu ffinalizzati.

SEZZJONI Ċ**MEDIĊINA, APPARAT U SERVIZZI MEDIĊI
(IMMARKA FEJN JAPPLIKA)**

- A - Mediċini Speċjalizzati
- B - Apparat Mediku [Ipprovdi in-numru ta' lis-*Special I.D. Card* - KNPD]: _____
- C - Servizz Mediku
- D - Għajnuna oħra medika li mhux indikata hawn fuq

Agħti aktar tagħrif fuq it-talba tiegħek

Dettalji tat-Tabib / Konsulent

Kunjom _____ Isem _____

Numru tat-Telefon/Mowbajl _____ Sptar _____

Mal-applikazzjoni ehmeż:

1. Kopja tal-ID ta' min għandu bżonn l-għajnuna.
2. Kopja tal-ID tal-ġenituri f'każ li l-applikant hu tifel/tifla.
3. P.3 jew F.S. 3 (tal-ġenituri f'każ li l-applikant hu tifel/tifla).
4. Bank Statements u Investimenti oħra.
5. Irċevuti originali jekk il-Mediċina/l-Apparat/is-Servizzi huma diġa' mixtrija.
6. Riċetti u Quotations tal-Mediċina/Stima tal-Apparat jew Servizz Mediku.
7. Konferma mill-Kummissjoni Nazzjonali Persuni b'Diżabilità/FITA (fejn tapplika).

Dettalji tal-Konsulent

Kunjom _____ Isem _____

Numru tat-Telefon _____ Mobile _____

Nota: Ehmeż id-dokumenti provduti mill-konsulent**1. Informazzjoni Meħtieġa tal-Pazjent**

a) Data tat-tluq _____ Wasla lura _____

b) X'għajnuna se tieħu mingħand il-Gvern?Biljetti tal-ajru IVA LESpejjeż tal-Isptar ta' barra IVA LEAkkomodazzjoni IVA LETrasport IVA LEIkel IVA LEQraba IVA LESpejjeż oħrajn IVA LE**2. Informazzjoni jekk qed tapplika għall-għajnuna finanzjarja għal min ikun ser jakkumpanja pazjent għall-kura barra minn Malta.**

a) Data tat-tluq _____ Wasla lura _____

b) X'għajnuna finanzjarja ser tieħu mingħand il-Gvern biex tmur mal-pazjent barra minn Malta?

Biljetti tal-ajru IVA LEAkkomodazzjoni IVA LE

Trasport IVA LE
Ikel IVA LE
Spejjeż oħra IVA LE

c) Ammont ta' spejjeż li għamilt € _____
i) Spejjeż tal-Ajruplan € _____
ii) Spejjeż oħra li għamilt € _____

Mal-applikazzjoni tieghek ehmeż:

1. Kopja tal-ID tal-pazjent (jekk applikabbli).
2. Kopja tal-ID ta' min ikun qed jakkompanja l-pazjent.
3. Kopja tal-ID jekk xi ħadd qed igħin biex tintela din il-formola (jekk applikabbli),
4. Ittra minn Mater Dei Hospital – Treatment Abroad Section (Uffiċċju dwar kura ta' pazjenti barra minn Malta fejn turi li l-persuna ser tintbagħat għall-kura mill-Gvern).
5. Irċevuti ORIGINALI tal-ispejjes kollha li saru (inkluż ajru, akkomodazzjoni, trasport, ikel u spejjeż oħra) mill-pazjent u min ikun qed jakkompanjah/a.
6. P.3/F.S. 3 ta' kull minn qed jingħata l-għajnuna (tas-sena preċedenti).
7. Bank Statements u Investimenti Finanzjarji oħra.
8. Rapport medici mill-Isptar ta' Malta u dak ta' barra minn Malta dwar il-pazjent.

Dikjarazzjoni

Jiena ngħati permess lill-Malta Community Chest Fund biex tivverifika din id-dikjarazzjoni tiegħi. Jien nawtorizza lill-Malta Community Chest Fund biex tikseb informazzjoni kunfidenzjali mingħand il-Banek kollha, id-Departiment tal-VAT u tat-Taxxi Interni, tas-Servizzi Soċjali u tal-Isptarijiet u kull entita` u dipartiment ieħor li jista` jiffa dawl fuq il-verita` ta` din l-applikazzjoni.

Naċċetta wkoll li nkun suġġett/a għal *Home Visits* u spezzjonijiet neċessarji.

Firma tal-applikant/a

Data tal-applikazzjoni

Għall-użu tal-Malta Community Chest Fund

Din it-talba:

Waslet nhar _____ għet diskussa fil- _____.

Il-‘Working Committee’ jirrakkomanda / ma jirrakkomadax din it-talba. Fuq approvazzjoni tal-

Kumitat għandha tingħata għajjnuna finanzjarja fl-ammont ta ‘ € _____ .

Firem tal-membri tal-Working Committee

L-uffiċċju l-belt ikun miftuħ għall-pubbliku nhar ta’ Tnejn u nhar ta’ Erbgħa bejn id-9 ta’ filgħodu u nofsinhar.

Tel: 2124 0568

www.mccf.org.mt