

001-2024	מספר חוזר	שם ההוראה: סיוע בהתאמה ורכישת עזרים לנושאי תעודת עיוור/לקוי ראייה	משרד הרווחה והביטחון החברתי חוסן חברתי לישראל
23.9.2024	תאריך הוצאה ראשוני	גורם אחראי: מינהל מוגבלויות, אגף בכיר הערכה הכרה ותוכניות	
29.9.2024	תאריך כניסה לתוקף		
23.9.2024	תאריך עדכון אחרון:	עמוד 1 מתוך 12	
			סוג ההוראה: נוהל הפעלה

סיוע בהתאמה ורכישת עזרים לנושאי תעודת עיוור/לקוי ראייה

נוהל ביניים – נוהל לקבלת סיוע במימון ציוד טכנולוגי

תוכן עניינים

1.	מטרת ההוראה.....	2
2.	הגדרות.....	2
3.	אוכלוסיית יעד.....	2
4.	תנאי הזכאות.....	2-3
5.	אופן מתן השירות.....	4-5
6.	עקרונות מתן השירות.....	5
7.	אחריות מקצועית.....	5
8.	פיקוח ובקרה.....	6
9.	נספח א' - טופס בקשה לקבלת סיוע במימון ציוד טכנולוגי.....	7-8
10.	נספח ב' - אישור על ידיעת ברייל.....	9
11.	נספח ג' - נספח על התאמת מכשיר לזיהוי והקראה מסוג אורקס.....	10
12.	נספח ד' - טופס בקשה לקבלת סיוע במימון טלפון נייד.....	11
13.	נספח ה' - תיאור התהליך לקבלת סיוע במימון ציוד טכנולוגי.....	12

001-2024	מספר חוזר	שם ההוראה: סיוע בהתאמה ורכישת עזרים לנושאי תעודת עיוור/לקוי ראייה	משרד הרווחה והביטחון החברתי חוסן חברתי לישראל	
23.9.2024	תאריך הוצאה ראשוני	גורם אחראי: מינהל מוגבלויות, אגף בכיר הערכה הכרה ותוכניות		
29.9.2024	תאריך כניסה לתוקף	עמוד 2 מתוך 12		
23.9.2024	תאריך עדכון אחרון:		סוג ההוראה: נוהל הפעלה	

1. מטרת ההוראה:

- 1.1. שירות סיוע בהתאמת ורכישת עזרים לנושאי תעודת עיוור מופעל החל מה- 1.6.23 באמצעות הפלטפורמה הדיגיטאלית של חברת אטויזר.
- נכון להיום, המשרד פועל לשינוי המתווה בעקבות תובנות והפקת לקחים שעלו בתקופת ההפעלה הראשונית. המטרה של נוהל זה היא להסדיר לתקופת ביניים את נושא הסיוע במימון של אביזרים טכנולוגיים שעלותם יקרה עד ליישום המתווה העדכני של השירות.
- 1.2. להלן פירוט אביזרים שניתן לקבל סיוע במימנם בכפוף לאישור מראש של המשרד:
- מכונת ברייל
 - צג ברייל
 - תוכנה המשלבת תוכנה קולית ותוכנית הגדלה
 - תוכנה קולית
 - תוכנת הגדלה למחשב
 - טמ"ס
 - מכשיר אלקטרוני לזיהוי והקראה
 - שדרוג (עדכון) תוכנה קולית או שדרוג תוכנה המשלבת תוכנה קולית ותוכנת הגדלה
 - שדרוג (עדכון) תוכנת הגדלה
 - טלפון נייד

2. הגדרות:

- **משרד** – משרד הרווחה והביטחון החברתי
- **פלטפורמה דיגיטאלית** – תשתית טכנולוגית ברשת האינטרנט המאפשרת התאמה של עזרים ורכישתם.
- **חברת אטויזר** – ספקית השירות, אשר תטפל בבקשות להחזרים של המוצרים המפורטים בנוהל זה בהתאם לתהליך המפורט בסעיף 5ד' לנוהל זה.

3. אוכלוסיית יעד

נושאי תעודת עיוור / לקוי ראייה בתוקף בכפוף לתנאי הזכאות.

4. תנאי הזכאות:

- 4.1. משרד הרווחה מסייע לנושאי תעודת עיוור במימון העזרים המפורטים בטבלה שלהלן, בכפוף לתנאי הזכאות המופיעים בטבלה.

001-2024	מספר חוזר	שם ההוראה: סיוע בהתאמה ורכישת עזרים לנושאי תעודת עיוור/לקוי ראייה	משרד הרווחה והביטחון החברתי		
23.9.2024	תאריך הוצאה ראשוני	גורם אחראי: מינהל מוגבלויות, אגף בכיר הערכה הכרה ותוכניות	חוסן חברתי לישראל		
29.9.2024	תאריך כניסה לתוקף				
23.9.2024	תאריך עדכון אחרון:	עמוד 3 מתוך 12	סוג ההוראה: נוהל הפעלה		

מוצר	סוג המוצר	אוכלוסיית יעד	גיל תחילת זכאות	אחוז השתתפות המשרד	מחיר מרבי של השתתפות המשרד בש"ח	תקופת זכאות בשנים	תנאים לזכאות
מוצרי ברייל	צג ברייל	נושאי תעודת עיוור לצמיתות	18	80%	14,000	7	אישור ידיעת ברייל מאנשי מקצוע בתחום שיקום וטיפול באנשים עם מוגבלות בראייה כמפורט להלן: מורה שיקומי / מורה תומכת של משרד החינוך / עו"ס מומחה לשיקום עיוורים (עו"ס מרש"ל) / מרכז אבחון תעסוקתי ייעודי לאנשים עם מוגבלות בראייה / מכון לשיקום ראייה ירודה המוכר ע"י המשרד / עו"ס ממרכז תמיכה בסטודנטים עם מוגבלות בראייה (ימולא בטופס המופיע בנספח א').
	מכונת ברייל	נושאי ת. עיוור (זמנית / לצמיתות)	6	90%	4,000	5	
	מכונת ברייל חשמלית	נושאי ת. עיוור (זמנית / לצמיתות)	6	90%	6,000		
תוכנה קולית למחשב	תוכנה קולית או תוכנה המשלבת הקראה והגדלה	נושאי תעודת עיוור לצמיתות	18	70%	6,000	7	מכונת ברייל חשמלית - בכפוף לאישור רפואי בדבר מוגבלות בתפקוד ידיים.
	שדרוג (עדכון) תוכנה קולית או תוכנה המשלבת הקראה והגדלה	נושאי תעודת עיוור לצמיתות	18	50%	500	3	לגבי ילדים בגילאים 6-18: ניתן להעביר אישור של מורה תומכת עם מומחיות בתחום מוגבלות בראייה על כך שהמבקש נמצא בתהליך ללימוד ברייל.

001-2024	מספר חוזר	שם ההוראה: סיוע בהתאמה ורכישת עזרים לנושאי תעודת עיוור/לקוי ראייה			 משרד הרווחה והביטחון החברתי חוסן חברתי לישראל	
	23.9.2024	תאריך הוצאה ראשוני	גורם אחראי: מינהל מוגבלויות, אגף בכיר הערכה הכרה ותוכניות			
	29.9.2024	תאריך כניסה לתוקף				
	23.9.2024	תאריך עדכון אחרון:	עמוד	4		מתוך

	7	2,500	50%	18	נושאי תעודת עיוור לצמיתות	תוכנת הגדלה למחשב	תוכנת הגדלה למחשב
	3	500	50%	18	נושאי תעודת עיוור לצמיתות	שדרוג (עדכון) תוכנת הגדלה	
במידה וקיבל בעבר סבסוד צג ברייל אינו יכול לקבל סבסוד זה.	7	8,000	50%	18	נושאי תעודת עיוור לצמיתות	טמ"ס	טמ"ס (מערכת הגדלה אלקטרונית)
בכפוף לאישור עדכני (מ- 6 החודשים האחרונים) על קבלת הדרכה ועל התאמת העזר ממורה שיקומי או ממכון לשיקום ראייה ירודה המוכר על ידי המשרד (ימולא בטופס המופיע בנספח ב').	7	5,000	50%	18	נושאי תעודת עיוור לצמיתות	מכשיר אלקטרוני לזיהוי והקראה	מכשיר אלקטרוני לזיהוי והקראה
	3	1,000	50%	6	נושאי תעודת עיוור לצמיתות / זמנית	טלפון חכם / נייד	טלפון נייד

4.2. תאריך הזכאות לרכישת המוצרים הנקובים בטבלה ייקבע בהתאם למועד האחרון שבו המשרד סייע במימון עזר מאותו הסוג עבור מבקש הסיוע.

4.3. מובהר כי המשרד רשאי לבקש מהמבקש השלמת מידע והגשת מסמכים נוספים, לצורך בדיקת עמידה בתנאי זכאות.

5. אופן מתן השירות:

א. הגשת בקשה למשרד –

מילוי טופס בקשה מקוון לקבלת סיוע במימון ציוד טכנולוגי (נספח א') / לקבלת סיוע במימון טלפון נייד (נספח ד'). יצורפו לטופס האישורים הנדרשים בהתאם לסוג המוצר המבוקש והתנאים לזכאות שפורטו בטבלה שבסעיף 4.

מובהר כי ישנו תקציב חודשי שהוקצה עבור מימון המוצרים ובמידה והתקציב החודשי ייגמר אז הטפסים יוקפאו עד לחידוש התקציב בחודש הבא.
להלן קישור לטפסים:

- [טופס בקשה לקבלת סיוע במימון ציוד טכנולוגי](#)
 - [אישור על ידיעת ברייל](#)
 - [אישור על ביצוע הדרכה והתאמה של מכשיר לזיהוי והקראה](#)

- [טופס בקשה לקבלת סיוע במימון טלפון נייד](#)

ב. **קבלת תשובה מהמשרד – המשרד ישלח לפונה תשובה על אישור / דחיית הבקשה תוך 30 יום לכל היותר.** במידה והבקשה אושרה – יצוין המועד האחרון להעברת הבקשה להחזר לחברת אטוויזר. במידה והבקשה נדחת – תפורט סיבת דחיית הבקשה.

ג. **ביצוע רכישה – יש לרכוש את האביזר רק לאחר קבלת אישור המשרד.** מובהר כי תוקף האישור מוגבל בזמן ואי ביצוע הרכישה בזמן הנקוב יחייב פנייה מחודשת לוועדה.

001-2024	מספר חוזר	שם ההוראה: סיוע בהתאמה ורכישת עזרים לנושאי תעודת עיוור/לקוי ראייה	משרד הרווחה והביטחון החברתי	
23.9.2024	תאריך הוצאה ראשוני	גורם אחראי: מינהל מוגבלויות, אגף בכיר הערכה הכרה ותוכניות	חוסן חברתי לישראל	
29.9.2024	תאריך כניסה לתוקף			
23.9.2024	תאריך עדכון אחרון:	עמוד 5 מתוך 12		סוג ההוראה: נוהל הפעלה

ד. הגשת בקשה לקבלת החזר :

- יש לשלוח לחברת אטויזר בקשה לקבלת החזר (לכתובת המייל הבאה : hechzer@atvisor.ai) בצירוף המסמכים הבאים :
 - א. אישור המשרד לביצוע הרכישה.
 - ב. חשבונית מס + קבלה.
 - ג. צילום תעודת זהות
 - ד. צילום תעודת עיוור
- יש להקפיד לשלוח את הבקשה להחזר עד למועד הנקוב באישור שצוין על גבי טופס האישור.
- מובהר כי ההחזר ישולם לחשבון הבנק המעודכן במערכת העיוור של משרד הרווחה.

6. עקרונות מתן השירות

- העזרים שיירכשו מיועדים לשימוש אישי של הזכאי.
- מבקש הסיוע ימצה את זכויותיו לקבלת סיוע ממשרדים אחרים (כגון זרוע העבודה) לפני מיצוי זכויות מכוח הוראה זו.
- השתתפות המשרד במימון העזר תהיה כנקוב בטבלת פירוט העזרים שבסעיף 4.
- מתן השירות הינו בכפוף לתקציב. ככל שייגמר התקציב, המבקש יקבל תשובה שלילית עד לחידוש התקציב.
- המשרד רשאי לדחות את הבקשה בגין אחת או יותר מהסיבות הבאות :
 - טרם התחדשה תקופת הזכאות.
 - לא הוגשו האישורים הנדרשים.
 - אי ידיעת ברייל למבקש מכונת ברייל / צג ברייל
 - המוצר המבוקש אינו תואם את מצב הראייה עפ"י הנתונים המופיעים במערכת המשרדית.
- במידה ויעלה יסוד סביר לשימוש פסול או שאינו ראוי בזכאות, המשרד רשאי לערוך בירור בעניין, בסופו תתקבל החלטה בדבר המשך הזכאות.
- איסור מוחלט על החלפת מוצר שנרכש במימון המשרד כנגד מוצר אחר. אדם שרכש מוצר בהשתתפות המשרד ומעוניין להחזיר / להחליף את המוצר חייב לבצע החזרה של המוצר באמצעות הפלטפורמה. במידה ויימצא שהחזרה או החלפה כאמור נעשו שלא באופן זה, ייעשה בירור והמשרד עשוי לנקוט בפעולות שונות בהתאם לממצאי הבדיקה, בהן שלילת זכאות, קיזוז סכום השתתפות המשרד מהסל האישי ותלונה למשטרה.
- סיוע במימון מוצרים אלה כפוף להצהרת המבקש כי :
 - אינו מקבל סבסוד של המוצר מכל גורם אחר (למעט מכשיר לזיהוי והקראה, לגביו ניתן לקבל סיוע נוסף מקופ"ח).
 - הינו מתחייב לשמור על תקינות הציוד.
 - הינו מתחייב שהמוצר נרכש לשימוש אישי.

001-2024	מספר חוזר	שם ההוראה: סיוע בהתאמה ורכישת עזרים לנושאי תעודת עיוור/לקוי ראייה	משרד הרווחה והביטחון החברתי חוסן חברתי לישראל 
23.9.2024	תאריך הוצאה ראשוני	גורם אחראי: מינהל מוגבלויות, אגף בכיר הערכה הכרה ותוכניות	
29.9.2024	תאריך כניסה לתוקף		
23.9.2024	תאריך עדכון אחרון:	עמוד 6 מתוך 12	
סוג ההוראה: נוהל הפעלה			

7. אחריות מקצועית

אחריות מקצועית להוראה זו: מנהל שירותי ראייה, שמיעה וטכנולוגיה במינהל מוגבלויות או מי שמונה לכך מטעמו.

8. פיקוח ובקרה

המשרד יבצע בקרה על תקינות הרכישות ע"י פנייה לספקים או ללקוחות או קבלת מידע מחברת אטוייזר.

רקפת בן גיא
סמנכ"לית בכירה מינהל מוגבלויות

נספח א' - טופס בקשה לקבלת סיוע במימון ציוד טכנולוגי
(ימולא באופן מקוון בלבד. קישור לטופס: [בקשה לקבלת סיוע במימון ציוד טכנולוגי](#))

001-2024	מספר חוזר	שם ההוראה: סיוע בהתאמה ורכישת עזרים לנושאי תעודת עיוור/לקוי ראייה	משרד הרווחה והביטחון החברתי
23.9.2024	תאריך הוצאה ראשוני	גורם אחראי: מינהל מוגבלויות, אגף בכיר הערכה הכרה ותוכניות	חוסן חברתי לישראל
29.9.2024	תאריך כניסה לתוקף		
23.9.2024	תאריך עדכון אחרון:	עמוד 7 מתוך 12	סוג ההוראה: נוהל הפעלה

שם משפחה	שם פרטי	מס' זהות	תאריך לידה	מס' תעודת עיוור	טלפון נייד של המבקש/ת

כתובת דוא"ל	(תשובת המשרד תישלח לכתובת מייל זו)
-------------	------------------------------------

הפריט המבוקש:

הפריט המבוקש	יש לסמן ב- V	שם הספק	עלות מלאה בש"ח
צג ברייל (גובה השתתפות המשרד – 80% ולא יותר מ- 14,000 ₪)			
מכונת ברייל (גובה השתתפות המשרד – 90% ולא יותר מ- 4,000 ₪)			
מכונת ברייל חשמלית (גובה השתתפות המשרד – 90% ולא יותר מ- 6,000 ₪)			
תוכנה קולית (גובה השתתפות המשרד – 70% ולא יותר מ- 6,000 ₪)			
תוכנה המשלבת הקראה והגדלה (גובה השתתפות המשרד – 70% ולא יותר מ- 6,000 ₪)			
שדרוג (עדכון) תוכנה קולית או תוכנה המשלבת הקראה והגדלה (גובה השתתפות המשרד – 50% ולא יותר מ- 500 ₪)			
תוכנת הגדלה (גובה השתתפות המשרד – 50% ולא יותר מ- 2,500 ₪)			
שדרוג (עדכון) תוכנת הגדלה (גובה השתתפות המשרד – 50% ולא יותר מ- 500 ₪)			
טמ"ס (גובה השתתפות המשרד – 50% ולא יותר מ- 8,000 ₪)			
מכשיר לזיהוי והקראה (גובה השתתפות המשרד – 50% ולא יותר מ- 5,000 ₪)			

יש לצרף לבקשה את האסמכתאות הבאות:

- צילום תעודת זהות + ספח
- צילום תעודת עיוור
- מכונת ברייל / צג ברייל:

001-2024	מספר חוזר	שם ההוראה: סיוע בהתאמה ורכישת עזרים לנושאי תעודת עיוור/לקוי ראייה	 משרד הרווחה והביטחון החברתי חוסן חברתי לישראל
23.9.2024	תאריך הוצאה ראשוני	גורם אחראי: מינהל מוגבלויות, אגף בכיר הערכה הכרה ותוכניות	
29.9.2024	תאריך כניסה לתוקף		
23.9.2024	תאריך עדכון אחרון:		
			סוג ההוראה: נוהל הפעלה

- אישור ידיעת ברייל ממורה שיקומי / מורה תומכת / עו"ס מומחה לשיקום עיוורים / מרכז אבחון תעסוקתי ייעודי לאנשים עם עיוורון / לקות ראייה (ימולא על גבי הטופס בנספח ב' "נספח על ידיעת ברייל").
- מכונת ברייל חשמלית – אישור רפואי עם מוגבלות בתפקוד הידיים.
- מכונת ברייל לילדים בגילאים 6-18 – במקום אישור על ידיעת ברייל, ניתן להעביר אישור של מורה תומכת עם מומחיות בתחום מוגבלות בראייה על כך שהמבקש נמצא בתהליך ללימוד ברייל.
- מכשיר לזיהוי והקראה - אישור על קבלת הדרכה ועל התאמת העזר ממורה שיקומי או ממכון לשיקום ראייה ירודה המוכר על ידי המשרד (ימולא בטופס המופיע בנספח ג' - אישור על ביצוע הדרכה על מכשיר לזיהוי והקראה (אורקס))

הצהרה:

- אני מצהיר בזאת שלא קיבלתי את הסבסוד המבוקש או הציוד מכל גורם אחר.
- אני מצהיר כי הציוד שיירכש נועד לשימושי האישי בלבד ולצרכי הפרטיים בלבד.
- אני מתחייב לשמור על תקינות הציוד.

חתימה של המבקש: _____ תאריך: _____

נספח ב' - אישור על ידיעת ברייל

(קישור להורדת הטופס: [אישור על ידיעת ברייל](#))

001-2024	מספר חוזר	שם ההוראה: סיוע בהתאמה ורכישת עזרים לנושאי תעודת עיוור/לקוי ראייה	משרד הרווחה והביטחון החברתי	
23.9.2024	תאריך הוצאה ראשוני	גודם אחראי: מינהל מוגבלויות, אגף בכיר הערכה הכרה ותוכניות	חוסן חברתי לישראל	
29.9.2024	תאריך כניסה לתוקף			
23.9.2024	תאריך עדכון אחרון:	עמוד 9 מתוך 12	סוג ההוראה: נוהל הפעלה	

אל:
שירותי ראייה, שמיעה וטכנולוגיה (רש"ט)
משרד הרווחה והביטחון החברתי

הריני לאשר כי מר / גבי _____ מספר ת.ז. _____
קורא וכותב ברייל.

פרטי המאשר:

	שם משפחה
	שם פרטי
	תפקיד ומקום עבודה
	מספר טלפון
	כתובת מייל

חתימה וחותמת: _____

תאריך: _____

נספח ג' - אישור על ביצוע הדרכה על מכשיר לזיהוי והקראה (אורקס)

(קישור להורדת הטופס: [אישור על ביצוע הדרכה והתאמה של מכשיר לזיהוי והקראה](#))

001-2024	מספר חוזר	שם ההוראה: סיוע בהתאמה ורכישת עזרים לנושאי תעודת עיוור/לקוי ראייה	משרד הרווחה והביטחון החברתי
23.9.2024	תאריך הוצאה ראשוני	גודם אחראי: מינהל מוגבלויות, אגף בכיר הערכה הכרה ותוכניות	חוסן חברתי לישראל
29.9.2024	תאריך כניסה לתוקף	עמוד 10 מתוך 12	סוג ההוראה: נוהל הפעלה
23.9.2024	תאריך עדכון אחרון:		

תאריך: _____

אל:
שירותי ראייה, שמיעה וטכנולוגיה (רש"ט)
משרד הרווחה והביטחון החברתי

הריני לאשר כי מר / גב' _____ מספר ת.ז. _____
קיבל/ה הדרכה על מכשיר לזיהוי והקראה (מסוג אורקס).

המכשיר נמצא מתאים / לא מתאים לצרכיו/ה.

פרטי המאשר:

שם משפחה	
שם פרטי	
תפקיד ומקום עבודה	
מספר טלפון	
כתובת מייל	

חתימה וחותמת: _____

נספח ד' - טופס בקשה לקבלת סיוע במימון טלפון נייד
(ימולא באופן מקוון בלבד. קישור לטופס: [טופס בקשה לקבלת סיוע במימון טלפון נייד](#))

פרטים אישיים:

001-2024	מספר חוזר	שם ההוראה: סיוע בהתאמה ורכישת עזרים לנושאי תעודת עיוור/לקוי ראייה	 משרד הרווחה והביטחון החברתי חוסן חברתי לישראל
23.9.2024	תאריך הוצאה ראשוני	גורם אחראי: מינהל מוגבלויות, אגף בכיר הערכה הכרה ותוכניות	
29.9.2024	תאריך כניסה לתוקף		
23.9.2024	תאריך עדכון אחרון:		
			סוג ההוראה: נוהל הפעלה

שם משפחה	שם פרטי	מס' זהות	תאריך לידה	מס' תעודת עיוור	טלפון נייד של המבקש/ת

כתובת דוא"ל (תשובת המשרד תישלח לכתובת מייל זו)	
--	--

הפריט המבוקש:

הפריט המבוקש	סוג הטלפון הנייד	עלות הטלפון המבוקש בש"ח
טלפון נייד (גובה השתתפות המשרד – 50% ולא יותר מ-1,000 ש"ח)		

יש לצרף לבקשה את האסמכתאות הבאות:

- צילום תעודת זהות + ספח
- צילום תעודת עיוור

הצהרה:

- אני מצהיר בזאת שאינני זכאי לקבלת הסבסוד המבוקש או המוצר המבוקש מכל גורם אחר.
- אני מצהיר כי הטלפון הנייד שיירכש נועד לשימושי האישי בלבד.

חתימה של המבקש: _____ תאריך: _____

נספח ה' - תיאור התהליך לקבלת סיוע במימון ציוד טכנולוגי:

001-2024	מספר חוזר	שם ההוראה: סיוע בהתאמה ורכישת עזרים לנושאי תעודת עיוור/לקוי ראייה	משרד הרווחה והביטחון החברתי		
23.9.2024	תאריך הוצאה ראשוני	גודם אחראי: מינהל מוגבלויות, אגף בכיר הערכה הכרה ותוכניות	חוסן חברתי לישראל		
29.9.2024	תאריך כניסה לתוקף				
23.9.2024	תאריך עדכון אחרון:	עמוד 12 מתוך 12	סוג ההוראה: נוהל הפעלה		

