

**נספח ב' - אישור על ידיעת ברייל**

אל:

שירות ראייה, שמיעה וטכנולוגיה (רש"ט)  
משרד הרווחה והביטחון החברתי

הריני לאשר כי מר / גב' \_\_\_\_\_  
מספר ת.ז. \_\_\_\_\_.

קורא וכותב ברייל.

פרטי המאשר:

	שם משפחה
	שם פרטי
	תפקיד ומקום עבודה
	מספר טלפון
	כתובת מייל

חתימה וחותמת: \_\_\_\_\_

תאריך: \_\_\_\_\_