

# העמותה למען ביה"ס הניסויי מעלות והאיזור

בקשה לקבלת הנחה

בשנת הלימודים תשפ"א

פרטי המבקש

המצב האישי רווק <input type="checkbox"/> גרוש <input type="checkbox"/> משוי <input type="checkbox"/> אלמן <input type="checkbox"/>	המין זכר <input type="checkbox"/> נקבה <input type="checkbox"/>	תאריך לידה			שם האב	השם הפרטי	שם המשפחה	מספר זהות				
		יום	חודש	שנה								

טלפון		המען			
עבודה	בית	נייד	Email	פס' הביח	הרחוב

האם בבעלותך דירת מגורים נוספת?  כן  לא

בעלות על רכב		
מספר הרכב	שנת ייצור	דגם

שכיל/עצמאי נא למלא טבילאות (א) ו-(ב):  
א. הצהרת המבקש על הכנסות לחודשים

קלבה	שם המשפחה	השם הפרטי	גיל	מספר זהות (כולל מספר ביקורת)	עיסוק	מקום עבודה	הכנסות ברוטו לחודש	קלבה	
								המבקש/ת	ק/בת הזוג ילדים
1									
2									
3									
4									
5									
6									

ש"מ לב: שכיר-יצרן תלושי משכורת לחודשים יולי, אוגוסט וספטמבר... 200 וכן טופס 106 לשנה סה"כ האחרונה.  
עצמאי-יצרן שומת הכנסה שנתית לשנה האחרונה.

ב. מקורות הכנסה נוספים של המבקש/ת בסעיף (א) לעיל, יש לציין ממוצע חודשים לחודשים יולי, אוגוסט וספטמבר האחרונים. (אין למלא אותן הכנסות שנכללו בסעיף א).

מקור	סכום ש"ח	מקור	סכום ש"ח
1 ביטוח לאומי		8 תמיכת צה"ל	
2 קצבת זקנה		9 קצבת תשלומים מח"ל	
3 פנסיה ממקום העבודה		10 פיצויים	
4 קצבת שארים		11 הבטחת הכנסה	
5 קצבת נכות		12 השלמת הכנסה	
6 שכר דירה		13 תמיכות	
7 מילגות		14 אחר	
		סה"כ	

הריני מבקש לקבל הנחה לשנת הלימודים תשפ"א מהנימוקים הבאים:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

הנחיות: 1. יש לצרף אישורים מתאימים להוכחת הנימוקים.  
 2. מחזיק שנגרמו לו הוצאות חריגות גבוהות במיוחד בשל אחת מאלה:  
 - טיפול רפואי חד פעמי או מתמשך, של המבקש או של בן משפחתו.  
 - אירוע אשר הביא להרעה משמעותית בלתי צפויה במצב התומרי.

הריני מזהיר בזה כי כל הפרטים הרשומים לעיל הם נכונים, וכי לא העלמתי פרט כלשהוא מהפרטים שהתבקשתי למסור.

חתימה

תאריך

ועדת ההנחות תהיה רשאית לדחות בקשה, או להשעות את הדיון בבקשה של בן שלא הסדיר את חובותיו לשנים קודמות

יעדת הנחות

בדיקת הבקשה והחלטת הועדה		
הכנסה כוללת לחדש	מספר הנפשות	הכנסה ממוצעת לנפש

החלטת הועדה בישיבתה מס' \_\_\_\_\_ מיום \_\_\_\_\_

ההחלטה:  לדחות את הבקשה  אחר

לאשר הנחה בשיעור % \_\_\_\_\_ לשנת הלימודים תשס"\_\_\_\_\_

הערות: \_\_\_\_\_

נימוקי החלטה: \_\_\_\_\_

תאריך \_\_\_\_\_ חתימת יו"ר הועדה \_\_\_\_\_ חתימת חבר הועדה \_\_\_\_\_ חתימת חבר הועדה \_\_\_\_\_ חתימת חבר הועדה \_\_\_\_\_