

העמותה למען ביה"ס הניסויי מעלות והאיזור

בקשה לקבלת הנחה

בשנת הלימודים תשס"_____

פרטי המבקש

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

טלפון			המען			
עבודה	בית	נייד	Email	מס' הביד	הרחוב	הישוב

האם בבעלותך דירת מגורים נוספת? כן לא

בעלות על רכב		
מספר הרכב	שנת ייצור	דגם

נסיעות לחו"ל שלא במסגרת עבודה:
 מספר נסיעות בשנת המס _____

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

הכנסות ברוטו לחודש	מקום עבודה	עיסוק	מספר זהות (כולל מספר ביקורת)	גיל	השם הפרטי	שם המשפחה	קרבה	
							המבקש/ת	בן/בת הזוג ילדים
שנים לב: שכיר-יצרף תלושי משכורת לחודשים יולי, אוגוסט וספטמבר... 200 וכן טופס 106 לשנה סה"כ האחרונה.							עצמאי-יצרף 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	8
2 קצבת זקנה		9 קצבת תשלומים מחו"ל	9
3 פנסיה ממקום העבודה		10 פיצויים	10
4 קצבת שארים		11 הבטחת הכנסה	11
5 קצבת נכות		12 השלמת הכנסה	12
6 שכר דירה*		13 תמיכות	13
7 מילגות		14 אחר	14
סה"כ			

* אם השכרת דירת מגורים ושכרת דירה אחרת למגורים, יש לציין הפרש (אם יש) בהכנסה בלבד.

הריני מבקש לקבל הנחה לשנת הלימודים תשס"__ 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 יזמתמשך, של המבקש או של בן משפחתו.
 - ארוע אשר הביא להרעה משמעותית בלתי צפויה במצב התומרי.

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

תאריך _____ חוניה _____

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

ועדת הנחות

בדיקת הבקשה והחלטת הועדה		
הכנסה ממוצעת לנפש	מספר הנפשות	הכנסה כוללת לח.ד.ש

מיום _____ החלטת הועדה בישיבתה מס' _____

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 _____