



**טופס הגשת בקשה להנחה לחוג / פעילות**

**א. פרטים אישיים:**

שם מבקש ההנחה:	מס' ת.ז.:
שם המשתתף:	מס' ת.ז.:
כתובת:	טלפון:
הפעילות אליה מתייחסת הבקשה(חובה לציין):	שם השלוחה בה הוגשה הבקשה:

**ב. פירוט הבקשה ונימוקה:**

---



---



---



---



---

**ג. נתונים כלליים:**

מס' הנפשות במשפחה:	מס' הנפשות שגרות בבית/דירה:
מצבם המשפחתי של ההורים: (סמן ✓) <input type="checkbox"/> נשוי <input type="checkbox"/> גרוש <input type="checkbox"/> פרוד <input type="checkbox"/> חד הורי	תעסוקת ההורים: (סמן ✓) <input type="checkbox"/> אם עובדת <input type="checkbox"/> אם לא עובדת בשכר <input type="checkbox"/> אב עובד <input type="checkbox"/> אב לא עובד בשכר

**ד. הכנסות אחרות:**

דמי מזונות: <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא. סכום: _____	אישור על עבודה נוספת: <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא. סכום: _____
קצבה מהמוסד לביטוח לאומי: <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא. סכום: _____	אחר: <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא. סכום: _____

**ה. המצאת מסמכים: (בהתאם לסיבת הבקשה)**

על מנת שחברי הוועדה יוכלו לדון בבקשתך עליך להמציא את המסמכים הבאים:

- צילום תעודת זהות כולל ספח ילדים
- 2 תלושי משכורת אחרונים של כל אחד
- מבני הזוג.
- אישור אבטלה
- אישורים רפואיים
- המלצת לשכת הרווחה (עו"ס/אחר)
- פירוט תנועות עו"ש 3 חודשים אחרונים

**חובה! במידה ובסעיף הוצהר כמעמד "לא עובד" בשכר ולא מקבל כל גמלה ו/או קצבה יש לצרף אישור מהמוסד לביטוח לאומי.**

**במידה ולא ימולאו כל הפרטים ו/או יוגשו כל המסמכים הבקשה לא תידון בוועדה!**

**תצהיר**

- אני הח"מ מצהיר בזאת כי כל הפרטים בטופס זה הינם נכונים ומדויקים וכי לא העלמתי כל פרט.
- אני הח"מ מצהיר בזאת כי אין לי ו/או לבן/בת זוגי הגרים עימי הכנסות נוספות.
- במידה וימצא כי הפרטים שנמסרו אינם נכונים ידוע לי כי אהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק, תישלל ממני ההנחה רטרואקטיבית ולא אהיה זכאי להנחות נוספות בעתיד.

שם: \_\_\_\_\_ ת.ז.: \_\_\_\_\_

תאריך: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_

----- לשימוש המזכירות בלבד -----

	=	X	
_____	_____	_____	_____
סה"כ	מס' חודשים	עלות הפעילות לחודש	שם הפעילות
	=	X	
_____	_____	_____	_____
סה"כ	מס' חודשים	עלות הפעילות לחודש	שם הפעילות
	=	X	
_____	_____	_____	_____
סה"כ	מס' חודשים	עלות הפעילות לחודש	שם הפעילות

שם המזכירה: \_\_\_\_\_ תאריך קבלת הבקשה: \_\_\_\_\_ חתימת המזכירה: \_\_\_\_\_

----- לשימוש חברי הוועדה בלבד -----

החלטות חברי הוועדה: גובה ההנחה שאושרה: \_\_\_\_\_ אחוזים.

הסיבות לדחיית בקשת ההנחה: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

הערות: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_