

10 / תשפ"ו / כ. / רעות

טופס בקשה למלגה במערכת החינוך - חט"ב זאב לשנה"ל -תשפ"ו

מס' ת.ז. תלמיד/ה										מס' בן 9 ספרות כולל ס. ביקורת									
שם משפחה										שם פרטי									
כיתה										נייד									

מס' ת.ז. אב										מס' בן 9 ספרות כולל ס. ביקורת									
שם משפחה										שם פרטי									
טלפון נייד																			

מס' ת.ז. אם										מס' בן 9 ספרות כולל ס. ביקורת									
שם משפחה										שם פרטי									
טלפון נייד																			

רחוב	מספר	שכונה	ישוב	מיקוד

מצב משפחתי	שכ"ד חודשי	משכנתא חודשי	נכס בבעלות המשפחה	מס' נפשות בבית **	מס' ילדים עד גיל 21
נשוי / רווק / יחידני / אלמן / גרוש / פרוד			דירה / בית		
** כולל ילדים עד גיל 21					

פרטי בני המשפחה המתגוררים בבית -

* קרבה משפחתית	שם משפחה	שם פרטי	מין נ / ז	שנת לידה	מקצוע / עיסוק	הערות
1 אב						
2 אם						
3 בן/ בת						
4 בן/ בת						
5 בן/ בת						
6						
7						
* בן / בת / מאומץ/ סב / סבתא						

הכנסה חודשית-

קרבה	משכורת	דמי מזונות	קצבת שארים	קצבת נכות	** השכרה	הכנסות אחרות
אב						
אם						
• יש לצרף אישורים על הכנסה ** הכנסות מהשכרת נכס						

הערות כלליות לבקשה *

• ניתן לצרף מכתב בקשה אישי**הצהרה**

1. אני מצהיר /ה שכל הפרטים שמסרתי נכונים מלאים ומדויקים.
2. אני מצהיר/ה בזה כי ההכנסות עליהן דיווחתי הן כל הכנסתי ואין לי הכנסות נוספות.
3. אני מתחייב/ת לעדכן פרטים אלו, אם יחול שינוי בתקופה בה אני זכאי/ת לקבלת הנחה.

תאריך _____ שם _____ חתימה _____

רשימת אישורים נדרשים*

1. צילום ספח תעודת הזהות של מגישי הבקשה כולל מספרי ת.ז. של כל בני המשפחה.
2. צילום אישורים על הכנסות משכר: 3 תלושי משכורת אחרונים ופנסיה.
3. עצמאי: דווח שומה של מס הכנסה.
4. אישורים על הכנסה מקצבאות הביטוח הלאומי, קצבת שארים, קצבת נכות, קצבת מזונות.
5. צילום הסכם מזונות.
6. צילום חוזה שכירות (אם גר/ה בשכר דירה).
7. צילום חשבון משכנתא(אם משלם/ת משכנתא).
8. אישורים על הוצאות רפואיות מיוחדות.

***בקשה שתוגש ללא צירוף האישורים הנדרשים לא תובא לדיון !!!**