#

**כתובת: קיבוץ מעגן מיכאל ד.נ חוף הכרמל 3780500**

**הנהלת חשבונות – ביה"ס המשותף חוף הכרמל**

**מייל:** **sharon@hof-carmel.org.il**

**טלפון – 04-6299708 או 04-6299759**

**פקס: 04-6299732**

**בקשה למלגה בתשלומי הורים לשנה"ל – תשפ"ד**

**פרטי התלמידים עד גיל 18 :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | שם התלמיד | ת.ז. | ת. לידה | ביה"ס / הגן | כתה |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **פרטי האב** |  |  |  |  |  |
| שם | ת.ז. |  מ. משפחתי | כתובת | טלפון | מקום עבודה |
|  |  | נ / ר / א / ג  |  |  | שכיר / עצמאי |
| **פרטי האם** |  |  |  |  |  |
| שם | ת.ז. |  מ. משפחתי | כתובת | טלפון | מקום עבודה |
|  |  | נ / ר / א / ג  |  |  | שכיר / עצמאי |

**פרטים על הכנסות נוספות בחודש**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | מקור | סכום |  | מקור | סכום |  | מקור | סכום |
| 1 | קצבת ילדים |  | 6 | שכר דירה |  | 11 | פיצויים |  |
| 2 | קצבת זקנה |  | 7 | מילגות |  | 12 | הבטחת הכנסה |  |
| 3 | קצבת שארים |   | 8 | תמיכת צה"ל |   | 13 | השלמת הכנסה |  |
| 4 | קצבת נכות |  | 9 | תשלומים מחו"ל |  | 14 | פנסיה |  |
| 5 | דמי מזונות |  | 10 | תמיכות |  | 15 | אחר |  |

**הצהרה**

**הרינו מצהירים בזאת כי הפרטים שמסרנו לעיל הם נכונים וכי אנו מסכימים שתבדקו את נכונותם**.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  תאריך |  |  |  חתימת אב / אם |  |

**נא לצרף את אישורי ההכנסה הבאים. ללא מסמכים לא תובא הבקשה לדיון בוועדה.**

המלגות מיועדות למשפחות הזקוקות לסיוע.

עובד שכיר – העתקי תלושי השכר של **3** החודשים האחרונים ואישורים על הכנסות נוספות מקצבאות שונות.

עובד עצמאי – העתק שומת המס האחרונה.

מובטל – אישור מהביטוח הלאומי על זכאות וגובה דמי האבטלה.

גרוש/גרושה – הסכם גירושין בצרוף גובה דמי מזונות ובציון הילדים הנמצאים בחזקה  **ניתן להעביר לפקס**