

בקשה להנחות בפעילות אגף החינוך, לשנת הלימודים תשפ"ב

זכאיות להנחה, משפחות שסך כל ההכנסה ברוטו לחודש לנפש אינה עולה על 3250 ₪. בקשת ההנחה תוגש לא יאוחר מחודשיים ממועד הרישום.

1. פרטי הורה ראשון

שם משפחה: _____ שם פרטי: _____ כתובת: _____
מס' טלפון בבית: _____ מס' טלפון בעבודה: _____
גיל: _____ מקצוע: _____ מקום עבודה: _____
משכורת ברוטו: _____ ת.ז. _____

2. פרטי הורה שני

שם משפחה: _____ שם פרטי: _____ כתובת: _____
מס' טלפון בבית: _____ מס' טלפון בעבודה: _____
גיל: _____ מקצוע: _____ מקום עבודה: _____ משכורת
ברוטו: _____ ת.ז. _____

3. הכנסות נוספות

קצבאות ביטוח לאומי (ללא קצבת ילדים): _____
הכנסות נוספות (מזונות, שכ"ד וכו'): _____

4. פרטים נוספים

ילדים עד גיל 21: _____

שם הילד	תעודת זהות	תאריך לידה	מוסד לימודים	כיתה

מצב משפחתי (נשוי/נשואה, גרוש/גרושה, אלמן/אלמנה, רווק/רווקה): _____
המשפחה מטופלת על-ידי מחלקת הרווחה (כן, לא): _____
שם העובדת הסוציאלית: _____
עולים חדשים (כן, לא): _____ תאריך עליה: _____ ארץ מוצא: _____

5. מסמכים נדרשים (ללא מסמכים לא ניתן לדון בבקשה):

- * שלושה תלושי משכורת אחרונים או טופס שומה אחרון מאושר על-ידי מס הכנסה.
- * אישורים על הכנסות נוספות (ביטוח לאומי, מזונות, הכנסות, שכ"ד ועוד).
- * תצלום תעודת זהות, כולל ספח שמות הילדים, מצב משפחתי וכתובת.

6. אנו מבקשים הנחה בתשלום ל: _____

הנימוקים לבקשה: _____

אנו מצהירים בזה כי כל הפרטים שמסרנו לעיל נכונים ומלאים

תאריך: _____ חתימת ההורים: _____