

נספח א' להוראה 80.21
בקשה למענק השתתפות במימון לימודים לילדי נכים
הלומדים במוסדות על-תיכוניים ואקדמאיים

שנה ___ מתוך ___ שנות לימוד

א. פרטים אישיים

שם משפחה	שם פרטי	מס' תעודת זהות	מס' תיק
המען-עיר	רחוב	בית	דרגת נכות

הנני מצהיר בזאת כי בני/בתי _____ שנולד/ה בתאריך ___/___/___ בעל/ת ת.ז. _____ לומד/ת בשנת הלימודים תשע"____ במוסד _____ המען _____ כתלמיד/סטודנט מן המניין כיתה/שנה _____ מתוך _____ שנות לימוד במגמה/לתואר* _____ מבקש השתתפותכם בהוצאות שכר הלימוד (המפורטים באישור ביה"ס בחלק ב' של הטופס).
אם בהמשך שנת הלימודים יחול שינוי כלשהו בשכר הלימוד (כולל קבלת הנחה בשכר הלימוד, הפסקה בלימודים וכו') הנני מתחייב להודיע על כך למשרדכם בהקדם.

הנני מצהיר בזאת כי כל הפרטים שמסרתי לעיל וכן שעור שכר הלימוד המצוין בחלק ב' של הטופס הינם נכונים ומדויקים וכי אני, הח"מ, מממן את שכר הלימוד של בני/בתי אשר התחילה לימודיו/ה בתאריך ___/___/___.

אני מצהיר על נכונות הנתונים

תאריך ___/___/___

* יש למלא בטופס הן את המקצוע ולקראת איזה תואר לומד התלמיד.

חתימה

*יש לחתום רק באם שולחים באופן לא מקוון

**נא למלא אישור זה רק לאחר סמסטר ראשון
החל מהראשון לפברואר בלבד**

ב. אישור מוסד הלימודים

שם משפחה	שם פרטי	שם האב	תאריך לידה
שם המוסד	המען	מיקוד	

הנני לאשר בזה כי התלמיד/ה לומדת למקצוע _____ שנה _____ מתוך _____ שנות לימוד התחילה את לימודיו/ה במוסדנו בתאריך ___/___/___

1. גובה שכר לימוד* לשנת תשע"____ בסך של _____ שקל, במילים (_____)
* לציין שכי"ל יסוד בלבד, לא כולל הוצאות נלוות או אחרות.

הסכום הנ"ל הוא לאחר כל ההנחות שניתנו לסטודנט מכל מקור שהוא, ואינו כולל תשלומים אחרים, כגון: דמי החזקה בפנימייה, ספרים ותשלומים אחרים.

2. שולם בפועל לשנה זו סך של _____ ₪ (יש לצרף קבלות על תשלום)

למילוי אך ורק לאחר סמסטר ראשון. (החל מ-1 לפברואר) טפסים שימולאו לפני כן יוחזרו לשולח.

חתימת המוסד _____

שם משפחה _____ שם פרטי _____

תפקיד _____ חתימה _____ תאריך ___/___/___