**טופס בקשה למלגת סיוע- תשלומי הורים- תש"פ**

יש להגיש עד

ה3/10/2019

יש להגיש עבור כל ילד בקשה נפרדת בצירוף המסמכים.

רד עבור כל ילד הלומד במקיף ח'!!!

 **משרד החינוך- מינהל תאום ובקרה**

 **פרטים אישיים**

שם התלמיד:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_שם משפחה: \_\_\_\_\_\_שכבה\_\_\_\_\_ כיתה\_\_\_\_\_\_ מספר ת.ז\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**אחים נוספים הלומדים בביה"ס מקיף ח', יגישו בקשה בנפרד ליועצת השכבה שלהם,** בצרוף **כל** המסמכים הרלוונטים. למרות זאת נבקש את שמותיהם והכיתה בה הם לומדים

 שם האח/ות \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שכבה\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ כיתה\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שם האח/ות \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שכבה\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ כיתה\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

כתובת\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מספר טלפון תלמיד \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מספר טלפון נייד אם\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מספר טלפון נייד אב\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מספר טלפון בבית\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מספר הילדים **מתחת לגיל 18**, הגרים בבית ההורים: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מספר הנפשות במשפחה סה"כ \_\_\_\_\_\_\_\_(הורים +ילדים)

מצב משפחתי\_\_\_\_\_\_\_\_\_(נשוי, גרוש, אלמן, חד-הורי וכו')

1. **הכנסות המשפחה**

**שכר חודשי ברוטו, בשלושת חודשי העבודה האחרונים.(יש לצרף תלושי שכר)**

**משכורות האב:**

חודש\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ סכום השכר **ברוטו** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

חודש\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ סכום השכר **ברוטו** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

חודש\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ סכום השכר \_ **ברוטו** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**משכורות האם:**

חודש\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ סכום השכר **ברוטו** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

חודש\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ סכום השכר **ברוטו** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

חודש\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ סכום השכר **ברוטו** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*\*\* במידה וההורים גרושים יש לציין סכום מזונות \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*\*\* קצבת שארים כן/לא סכום חודשי\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*\*\*דמי אבטלה כן/לא סכום חודשי\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**( יש לצרף אישור מביטוח לאומי או הסכם גירושין, אישור קצבה או כל אישור אחר המעיד על הכנסה)**

1. **נתונים כלליים:**

מטופל בלשכת הרווחה כן/ לא, ברובע\_\_\_\_\_\_

שם עובדת סוציאלית מטפלת: \_\_\_\_\_\_\_\_ טלפון: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

!!!ללא פרטי העובד/ת הסוציאלי/ת תקטן גובה המלגה במידה ותאושר

**נימוקים לבקשת מלגה** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**חשוב מאוד!**

**בקשה שלא יצורפו אליה כל המסמכים הנדרשים, לא תטופל!**

**במקרים בהם יש מספר אחים הלומדים בביה"ס, יש להגיש עבור כל ילד בקשה בנפרד בצירוף כל המסמכים הרלוונטיים.**

**יש לדאוג כי בבקשה יהיו צילומי תעודת זהות + ספח עם פרטי הילדים**

**ושלושה תלושי שכר אחרונים של שני ההורים.**

**אישור מביטוח לאומי במקרים הבאים: במידה ואחד ההורים לא עובד, אישור סכום דמי המזונות, אישור סכום קצבת השארים או כל אישור המעיד על הכנסה.**

**את הבקשה יש להגיש ליועצת עד ה- 3.10.2019**

**בקשה שלא תוגש בזמן, לא תטופל, אנא הימנעו מאי-נעימויות.**