**בקשה לקבלת מילגת סיוע בתשלומי הורים**

**(טופס מלגה)**

**שנה"ל: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**תאריך הגשה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **פרטים אישיים**

שם התלמיד/ה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם משפחה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ת.ז. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ כיתה \_\_\_\_\_\_\_ מס' טלפון \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

נייד אם \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ נייד אב \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

ההורים: נשואים / גרושים / חד הורי התלמיד גר עם: האם / האב / אחר

מס' ילדים \_\_\_\_\_\_\_\_ מס' ילדים מתחת לגיל 18 הגרים בבית \_\_\_\_\_\_\_

סה"כ בני המשפחה הגרים בבית \_\_\_\_\_\_\_ **האם יש אחים הלומדים במקיף א'?**

לא / כן **אם כן:** שם הילד/ה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ כיתה \_\_\_\_\_\_\_

מקצוע האם \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מקצוע האב \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **הכנסות המשפחה**

**שימו לב: בקשה שתוגש ללא אישורי ההכנסה לא תידון!!**

הכנסה חודשית= שכר עבודה (שכירים) / דיווח מע"מ (עצמאיים) ו/או קצבאות שונות של הביטוח הלאומי (מזונות, שארים, נכות והבטחת הכנסה).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | שכר חודשי | קצבה | מזונות | אחר |
| האב |  |  |  |  |
| האם |  |  |  |  |
| סה"כ |  |  |  |  |

**הערה: יש לצרף העתקים מתלושי השכר האחרונים ו/או אישורי הכנסה אחרים**

1. **נתונים נוספים**

המשפחה מטופלת בלשכת הרווחה: כן / לא שם העו"ס: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

טלפון העו"ס: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

נימוקים לבקשת המלגה:

1. **הצהרת ההורים**

אני מצהיר/ה כי כל הפרטים בבקשה זו נכונים.

תאריך: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם ההורה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ת.ז. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

בברכה,

הנהלת בית הספר

אורט מקיף עירוני א'

אשקלון