

לפני שתתחיל למלא את הטופס, קרא בעיון את התנאים לקבלת המלגה בקשות שלא תמולאנה כראוי או לא יצורפו אליהן האישורים הדרושים, לא תטופלנה. את הבקשות יש להגיש עד לתאריך 15.12.21 למשרדי המכללה.

שם משפחה		שם פרטי		ת.ז.															
שם משפחה קודם		טלפון בבית		טלפון נייד															
בית ספר _____ משפטים / מנהל עסקים / מדעי המחשב והמתמטיקה / מדעי ההתנהגות/ תקשורת/ ביטוח/ שנה פדגוגית בנקאות ושוק ההון / מ. בריאות ת. ראשון א / ב / ג / ד																			
מען להתכתבות _____ מיקוד _____																			
מין		שנת לידה		ארץ לידה		שנת עליה		מצב משפחתי		מס' ילדים									
① זכר ② נקבה								① רווק ② גרוש ③ נשוי ④ אלמן											
① כן ② לא האם שרתת בצה"ל או בשרות לאומי ① כן ② לא _____ עתודאית: האם הוכרת כחיילת/ בודד/ת / ואז זכאית/ סיוע (נא לצרף אישור) ① כן ② לא האם שירתת כלוחם בצה"ל ① כן ② לא (יש לצרף תעודת לוחם) האם שרתת במילואים בשנת הלימודים האחרונה (יש לצרף אישור) ① כן ② לא																			
מקום מגורים של הסטודנט: (יש לצרף אישור העירייה או הצהרה חתומה על שטח הדירה) ① דירה בבעלותי ② בשכירות - נא ציין מהו גובה שכ"ד ③ בית ההורים (או קרובי משפחה) ④ אחר פרט כתובת טלפון נפשות ① ②																			
האם הנך בעל/ת רכב ① כן ② לא האם בן/בת הזוג בעל רכב ① כן ② לא סוג הרכב _____ שנת ייצור: _____ האם נסעת בקיץ האחרון לחו"ל? ① כן ② לא ① פרטית ② עסקית ③ אחר פרט האם הנך מקבלת/מימון של שכ"ל ממעביד שלך או ממעביד של הוריד או מגורם אחר כלשהו ① כן ② לא האם בתשלום שכר הלימוד משתתף מוסד כלשהו? ① כן ② לא אחוז ההשתתפות: _____ מגבלות רפואיות: האם הנך נכה/ נכה צה"ל: ① כן ② לא אחוז נכות סוג הנכות (צרפי אישור)																			
האם הנך משתתף בפרויקט חונכות בשנת הלימודים תשפ"א ① כן ② לא (נא לצרף אישור)																			

פרטים על העבודה ומקורות ההכנסה של הסטודנט מבקש המלגה

האם הנך עובד/ת? כן ② לא (במידה ולא צרף/י אישור מביטוח לאומי)		שכיר ② עצמאי ③ אחר	
שם מקום העבודה וכתובתו		טלפון	תאריך התחלת העבודה
שכר חודשי ברוטו		תפקיד	שכר חודשי ברוטו
_____		_____	_____
_____		_____	_____
_____		_____	_____
צרף/י 3 תלושי משכורת אחרונים או שומה עדכנית			

האם יש לך מקורות הכנסה / מחיה אחרים / נוספים (כולל חסכוניות) כן ① לא ②			
אם כן פרט מה גובה הסכום לחודש			

האם יש לך רכוש נוסף כן / לא			
דירה נוספת מחוץ למקום מגורך			
חנות או חנויות			
אחר פרט.....			
⑥			
③ מכונות חקלאיות			
② פרדסים, מגרשים, קרקעות			
⑥ בעל עסק/ מפעל/ חברה			

פרטי הורים

הכנסת הורים

כן לא

נפשות

מלא כל הפרטים גם אם האב/אם נפטר/ה ציין שנת הפטירה. אם ההורים גרושים ציין היכן גדלת

הקירבה	שם פרטי ומשפחה	כתובת מגורים	שנת לידה	ארץ לידה	שנת עליה	טלפון
אב						
אם						

האב: עובד כן / לא ① שכיר ② עצמאי ③ פנסיונר לשכיר: שם המעביד: כתובת המעביד: תפקיד:		עצמאי ציין שנת שומה סוג העסק: כתובת העסק:		① ② ③
לעצמאי: שם העסק: כתובת העסק:		הכנסה ממקורות אחרים כן / לא פרט: בסך: קצבה מבטוח לאומי כן / לא ① נכות ② אבטלה ③ שארים ④ הבטחת הכנסה ⑤ אחר צרפי 3 תלושי משכורת אחרונים או שומה עדכנית		

האם: עובדת כן / לא ① שכירה ② עצמאית ③ פנסיונרית לשכירה: שם המעביד: כתובת המעביד: תפקיד:		עצמאית ציין שנת שומה סוג העסק: כתובת העסק:		① ② ③
לעצמאית: שם העסק: כתובת העסק:		הכנסה ממקורות אחרים כן / לא פרט: בסך: קצבה מבטוח לאומי כן / לא ① נכות ② אבטלה ③ שארים ④ הבטחת הכנסה ⑤ אחר צרפי 3 תלושי משכורת אחרונים או שומה עדכנית		

① ② ③ ① ② ③ ① ② ③ ④ ⑤ ① ② ③ ④ ⑤ ⑥	האם הדירה בה גרים הורייך שייכת להם ① כן ② לא ③ דמי מפתח (לדמי מפתח יש לצרף חוזה חתום) סוג דירת ההורים: ① בית משותף ② דירה/בית צמוד קרקע ③ אחר פרט: שטח הדירה: _____ (יש לצרף אישור עירייה, או הצהרה חתומה על גודל הדירה) האם יש להוריך רכוש נוסף: ① דירה נוספת מחוץ למקום המגורים ② פרדסים, מגרשים, קרקעות ③ בית או בתים ④ בעל עסק/ מפעל/ חברה ⑤ חנות או חנויות ⑥ אחר פרט:
---	---

שם	ת.ז.	גיל	מקום לימודים/צבא	שם	ת.ז.	גיל	מקום לימודים/צבא
1				4			
2				5			
3				6			

פרטי בן/בת הזוג (נשואים בלבד) יש לצרף תעודת נישואין וצילום ספח ת.זהות

שם משפחה קודם		שם פרטי		ת.ז.	
האם בן/בת הזוג עובד/ת כן / לא ① שכיר ② עצמאי לשכיר/ה: שם המעביד: כתובת המעביד: תפקיד:		עצמאי ציין שנת שומה סוג העסק: כתובת העסק:		① ② ③	
סה"כ שכר חודשי ברוטו לעצמאי/ת: שם העסק: כתובת העסק:		הכנסה ממקורות אחרים כן / לא פרט: בסך: קצבה מבטוח לאומי כן / לא ① נכות ② אבטלה ③ שארים ④ הבטחת הכנסה ⑤ אחר צרפי 3 תלושי משכורת אחרונים או שומה עדכנית			

① ②	האם בן/בת הזוג לומד במכללת נתניה בן/בת הזוג הלומד במכללת נתניה ומבקש/ת סיוע כלכלי חייב/ת למלא טופס בנפרד
-----	---

הצהרת הסטודנט :
 אני הח"מ _____ שם פרטי _____ שם משפחה _____
 מצהיר בזאת כי קראתי את התנאים לקבלת המלגה
 וכי הפרטים שמסרתי לעיל הם נכונים, מדויקים ומלאים, ומתחייב להודיע בכתב למדור שכר לימוד (תוך שבועיים מתאריך השינוי), על כל שינוי במצבי האיש או הכלכלי.
 ידוע לי כי מסירת פרטים לא נכונים או מלאים יכולה לשמש סיבה לביטול הסיוע, להעמדה לדין משמעתי, ולתביעה כספית נגדי.
 אני מייפה בזאת את כוחה של המכללה לבדוק כראות עיניה את הפרטים שמסרתי בטופס זה ומכתבי הלוואי, דרך משרד חקירות פרטי או בכל דרך אחרת ולשם כך אני מוסר בזה ויתור מלא על סודיות רפואית ועל פרטים אישיים אחרים לכל גוף ממנו יבקש ביה"ס או נציגו פרטים הקשורים בי.
 ידוע לי שהיות וקיימת דרישה רבה למלגות ישנה הגבלה על הסכום המקסימלי שיכול לקבל סטודנט במלגה וזאת בכפוף לנוהל כפל מלגות.
קרא היטב את ההצהרה לפני שתחתום עליה !
 תאריך _____ חתימת הסטודנט _____

לשימוש משרדי:	
נבדק ע"י _____	תאריך _____
הוקלד ע"י _____	תאריך _____
החלטת הוועדה _____	אשור הוועדה _____
	תאריך _____

תאריך _____	חוגש ערעור בתאריך _____ החלטה סופית _____
-------------	--

