

**בקשה למלגת סיוע משלימה לשנה"ל תשפ"ד**

הטופס ערוך בלשון זכר: כל האמור מתכוון גם לנשים
 לפני שתתחיל למלא את הטופס, קרא בעיון את התנאים לקבלת המלגה
 בקשה שלא תמולא כראוי או לא יצורפו אליה האישורים הדרושים תדחה על הסף ולא תטופל.

פרטי הסטודנט:

שם משפחה		שם פרטי		תעודת זהות	
שם משפחה קודם		טלפון נייד		מייל	
לימודי תואר ראשון ל: (לסמן בעיגול)		שנה פדגוגית		מיקוד	
משפטים / מנהל עסקים / מדעי המחשב והמתמטיקה . ניהול מערכות מידע / ביטוח / בנקאות ושוק ההון / ניהול מערכות בריאות/ מדעי ההתנהגות /מנהל עסקים ותקשורת		<input type="checkbox"/> א <input type="checkbox"/> ב <input type="checkbox"/> ג <input type="checkbox"/> ד			
מען להתכתבות		עיר		מס' ילדים	
מין	שנת לידה	ארץ לידה	ארץ לידת הורים	שנת עליית הורים	שנת עליית עליה
① זכר ② נקבה					① רווק ② גרוש ③ נשוי ④ אלמן
שירות לאומי / צבאי					
שירות בצה"ל או בשירות לאומי? ① כן ② לא _____ ? (נא לצרף אישור כולל חודשי שירות)					
הכרה כחייל/ת בודד/ת ו/או זכאי/ת סיוע? ① כן ② לא (נא לצרף אישור)					
שירות כלוחם בצה"ל? ① כן ② לא (יש לצרף תעודת לוחם)					
שירות במילואים בשנת הלימודים האחרונה? ① כן ② לא (יש לצרף אישורים)					
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 _____ (יש לצרף חוזה שכירות חתום + שטח הדירה)					
③ בית ההורים (או קרובי משפחה)					
④ אחר פרט: _____					
כתובת: _____ טלפון: _____					
האם הנך בעל/ת רכב? ① כן		סוג הרכב:		שנת ייצור	
② לא					
האם הנך מקבל/ת מימון של שכ"ל ממעביד שלך או ממעביד של הורידך או מגורם אחר כלשהו? ① כן ② לא					
האם בתשלום שכר הלימוד משתתף מוסד כלשהו? ① כן ② לא - אחוז ההשתתפות: _____ (לצרף אישור)					
מגבלות רפואיות: האם הנך נכה/נכה צה"ל? ① כן ② לא - אחוז נכות: _____ סוג נכות: _____ (לצרף אישור)					
האם קיבלת מלגה שנה שעברה? האם נרשמת בפרח או בפרויקט חונכות בשנה שעברה? ① כן ② לא (לצרף אישור)					

פרטים על העבודה ומקורות ההכנסה של הסטודנט מבקש המלגה			
האם הנך עובד/ת? ① כן ② לא (במידה ולא צרפוי אישור מביטוח לאומי)			
① שכיר ② עצמאי ③ אחר _____ אם הינך שכיר בחברה שחלקה או כולה בבעלותך, יש לסמן עצמאי ולצרף דו"ח שומה עדכני			
שם המעביד / שם העסק	תאריך התחלת העבודה	תפקיד	שכר חודשי ברוטו
שכיר			
עצמאי			
לצרף 3 תלושי משכורת אחרונים או שומה עדכנית.			
האם יש לך מקורות הכנסה / מחיה אחרים נוספים כולל קצבת ביטוח לאומי, אבטלה, נכות, הבטחת הכנסה, שאירים, משרד הביטחון, מזונות, נכסים ① כן ② לא - אם כן פרט מה גובה הסכום לחודש: _____ (לצרף אישורי קצבאות מביטוח לאומי / משרד הביטחון / אחר)			

**פרטי הורים:**

****מיועד לסטודנטים רווקים עד גיל 27****

-אם האבואם נפטרה לציין שנת פטירה ולצרף תעודת פטירה
-אם ההורים גרושים לציין היכן גדלת בפרק הערות -לצרף אישורים

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

הכנסות הורים:

האב:	עובד כן / לא	① שכיר ② עצמאי ③ פנסיונר	עצמאי ציין שנת שומה:
שכיר	שם המעביד:	תפקיד:	
עצמאי	שם העסק:	סוג העסק:	

לצרף 3 תלושי משכורת אחרונים או שומה עדכנית -אם ההורה שכיר בחברה שחלקה או כולה בבעלותו, יש לסמן עצמאי ולצרף דו"ח שומה של שנה אחרונה.

האם יש לאב מקורות הכנסה / מחיה אחרים ונוספים כולל קצבה, אבטלה, נכות, הבטחת הכנסה, שאירים, משרד הביטחון, נכסים?
① כן ② לא - אם כן פרט מה גובה הסכום לחודש: _____ לצרף אישורי קצבאות מביטוח לאומי / משרד הביטחון / או מכל מקור אחר

האם:	עובדת כן / לא	① שכירה ② עצמאית ③ פנסיונר	עצמאית ציין שנת שומה:
שכירה	שם המעביד:	תפקיד:	
עצמאית	שם העסק:	סוג העסק:	

לצרף 3 תלושי משכורת אחרונים או שומה עדכנית - אם ההורה שכיר בחברה שחלקה או כולה בבעלותו, יש לסמן עצמאי ולצרף דו"ח שומה של שנה אחרונה.

האם יש לאם מקורות הכנסה/מחיה אחרים ונוספים כולל קצבה, אבטלה, נכות, הבטחת הכנסה, שאירים, משרד הביטחון, מזונות, נכסים?
① כן ② לא - אם כן פרט מה גובה הסכום לחודש: _____ לצרף אישורי קצבאות מביטוח לאומי / משרד הביטחון או מכל מקור אחר

מגורי הורים:

סוג דירת הורים: ① בית משותף ② דירהבית צמוד קרקע ③ אחר פרט: _____ שטח: _____ לצרף אישור עירייה, או הצהרה חתומה על גודל הדירה
--

אחים:

אחים ואחיות מתחת לגיל 25 הגרים עם ההורים ונתמכים על ידם לצרף צילום ספח תעודת זהות של ההורים)							
שם	תעודת זהות	גיל	מקום לימודים/צבא	שם	תעודת זהות	גיל	מקום לימודים/צבא
1.				2.			
3.				4.			
5.				6.			

**פרטי בן/בת זוג (נשואים בלבד) :****יש לצרף תעודת נישואין וצילום ספח תעודת זהות**

שם משפחה קודם:	שם פרטי:	תעודת זהות							
האם בן/בת הזוג עובדת? כן לא	① שכיר ② עצמאי	עצמאי ציין שנת שומה:							
שכירה	שם המעביד:	תפקיד:							
עצמאית	שם העסק:	סוג העסק:							

לצרף 3 תלושי משכורת אחרונים או שומה עדכנית - אם בן/בת הזוג שכיר/ה בחברה שחלקה או כולה בבעלותו/ה, יש לסמן עצמאי ולצרף דו"ח שומה של שנה אחרונה.
 האם יש לבן/בת הזוג מקורות הכנסה / מחיה אחרים נוספים כולל קצבה, אבטלה, נכות, הבטחת הכנסה, שאירים, משרד הביטחון, מזונות, נכסים? ① כן ② לא - אם כן, פרט מה גובה הסכום לחודש: _____ **לצרף אישורי קצבאות מביטוח לאומי / משרד הביטחון או מכל מקור אחר**

הערות: (פרטי נקודות הנראות לך חשובות ואשר עשויות להשפיע על קבלת המלגה, ואשר אינן מקבלות ביטוי בשאלות שלעיל ****חובה למלא סעיף זה או לצרף מכתב מפורט:**

הצהרת הסטודנט

אני הח"מ _____ 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 האישי 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 ל"נוהל 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: _____

הוגש ערעור תאריך: _____
 החלטה סופית: _____
 תאריך: _____