טופס בקשה להנחה בהזנה – תשע״ו

תאריך אחרון להגשת בקשה 8/10/15

	שמות התלמידים עבורם מבוקשת ההנחה	שם בית ספר	כיתה
1			
2			
3			
4			

שם האם		**מצב משפחתי**	
שם האב		**מס׳ ילדים עד גיל 18**	
כתובת	**רחוב:** **בית:** **דירה:**		
טלפון	**פלאפון**		
מקום עבודה	**אם:**	**אב:**	
שכר ברוטו	**אם:**	**אב:**	

סיבות לבקשה:

יש לצרף מסמכים (ללא המסמכים הנ״ל הועדה לא תדון בבקשה) :

קבלה על התשלום

☐ צילום תעודת זהות + ספח

אישורי הכנסה להורים עובדים	**אישורי הכנסה להורים שאינם עובדים**
☐ 2 תלושי משכורת אחרונים לכל אחד	☐ אישור על מעמד לא עובד (ביטוח לאומי)
☐ שומה לעצמאים	☐ אישור על תשלום/אי תשלום גמלה (ביטוח לאומי)
	☐ נכות : אישור ביטוח לאומי
	☐ מזונות : אישור מביטוח לאומי

☐ מכתב המלצה מאגף הרווחה, במידה ומטופלים. שם עובד/ת סוציאלי/ת _____

☐ אחר (כל מסמך הרלוונטי בנושא) _____

אני מצהיר/ה כי הפרטים שמסרתי וצירפתי לטופס זה הינם מלאים ונכונים, וידוע לי כי ללא מסמכים וקבלה על תשלום מצורפים, בקשתי לא תידון.

שם הורה _____ תאריך _____ חתימה _____

למשרד קדם וועדה (בדיקת מסמכים מצורפים):

תאריך ____ / ____ /_____ סיבה להחזרה: _____

*** ועדת הנחות תיתן את תשובתה במהלך חודש נובמבר**