



תנועה ציונית בינלאומית של נשים מתנדבות  
לשיפור החברה בישראל

**WIZO - NACHLAT YEHODA**  
**YOUTH-VILLAGE**  
( SPONSORED BY WIZO ZWITZERLAND & USA )  
RISHON-LE ZION 75910  
TEL. 03-9569054, FAX. 03-9569159

**כפר הנוער ויצו נחלת יהודה**  
**תיכון מקיף (בחסות ויצו שווצריה וארה"ב)**  
ראשון לציון 75910  
טל. 03-9569054, פקס. 03-9569159  
סמל מוסד: 480087



## בקשה לקבלת מלגת סיוע בתשלומי הורים – שנה"ל - תשפ"ב

### נא להקפיד למלא את כל הפרטים

#### פרטים אישיים

שם התלמיד: \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_ כיתה \_\_\_\_\_

שם האב: \_\_\_\_\_ מקצוע \_\_\_\_\_ שכיר / עצמאי, מקום עבודה: \_\_\_\_\_

שם האם: \_\_\_\_\_ מקצוע \_\_\_\_\_ שכירה / עצמאית, מקום עבודה \_\_\_\_\_

טל' נייד (אם) \_\_\_\_\_ טל' נייד (אב) \_\_\_\_\_

מספר הילדים מתחת לגיל 18, בבית ההורים: \_\_\_\_\_.

**מטופל בלשכת הרווחה: כן / לא**

הדירה בה הנכם גרים הינה בבעלותכם/מושכרת/ד. מפתח / בית פרטי, מס' החדרים \_\_\_\_\_

#### המסמכים הדרושים:

**בקשה שתוגש ללא כל המסמכים לא תידון. המסמכים שיצורפו לא יוחזרו בשום מקרה ולכן כדאי להמציא צילומי מסמכים.**

1. **מכתב בקשה מפורט ומנומק ( בדף השני – נא פרט את בקשתך להנחה)**
2. 3 תלושי שכר אחרונים של שני ההורים.
3. תדפיס עו"ש מהבנק (3 חודשים אחרונים)
4. הורים עצמאיים ימציאו שומה אחרונה מאושרת על ידי מס הכנסה בלבד. אישורים של רו"ח לא יתקבלו.
5. אישור על משכנתא או שכר דירה. יש לצרף אישור מהבנק על גובה המשכנתא או את חוזה השכירות.
6. מקבלי קצבאות מביטוח לאומי ימציאו אישורים מביטוח לאומי.
7. הורים חד הוריים מתבקשים להמציא אישור על גובה דמי המזונות המשולמים לה/לו
8. יש להמציא אישור על גובה תשלום דמי הנכות שמקבלים עבור מחלות כרוניות או נכויות.
9. המלצות מלשכת הרווחה, במידה ויש.
10. הנחה על תשלומי ארנונה או אחר.

#### **לשימוש משרדי בלבד**

החלטת הועדה \_\_\_\_\_ תאריך ההחלטה \_\_\_\_\_

באם אושרה הנחה, גובה ההנחה: \_\_\_\_\_

חתימת חברי הועדה: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

