

תאריך: _____

טופס בדיקת זכאות "מסגרת יום לימודים ארוך" תשפ"ו

לכבוד:

הורי התלמיד/ה _____ ת.ז. _____ טל: _____

תאריך לידה _____ ארץ לידה _____ תאריך עלייה _____

כתובת _____

מייל _____

קיבלנו פנייתכם לרישום ילדכם לשנה"ל תשפ"ו

לצורך בדיקת הבקשה, אנא מלאו את הפרטים הבאים, וצרפו:

צילום ת.ז. כולל הספח בו רשומים הילדים.

טופס ויתור סודיות חתום.

מסמכי הכנסה.

מסגרת החינוכית: _____ לכיתה: _____

שם האב: _____ שם האם: _____

מצב משפחתי: משפחה שלמה/הורים גרושים/ אלמן/ה אחר _____

מקצוע: _____ מקצוע: _____

מקום העבודה: _____ מקום העבודה: _____

הכנסה (ברוטו): _____ הכנסה (ברוטו): _____

הכנסות נוספות:

(קצבאות ביטוח לאומי, פנסיה, פיצויים, מזונות וכדו'): _____

מס' ילדים עד גיל 18: _____ חיילים/שירות לאומי: _____

מספר ילדים בפנימייה: _____ מסודרים דרך עלה"נ: _____

הוצאות דיור (משכנתא/שכר דירה): _____

בעיות מיוחדות: _____

נימוקים לבקשה:

קשר עם שירותי הרווחה/גורמים מקצועיים אחרים: _____

חתימות הורים:

אני מצהיר /ה בזאת שכל הפרטים שמסרתי נכונים ומדויקים וכי ברשותי מסמכים שמאמתים את הנתונים שנמסרו על ידי . אשלח את המסמכים לפי דרישה.

אני מאשר בזאת את חתימת על טופס זה :

שם פרטי _____ שם משפחה _____

חתימה _____

המלצת יועצת ביה"ס (חלק זה הינו למילוי ע"י המוסד – יועצת) :

שם: _____ חתימה: _____



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

כפר הנוער ויצו נחלת יהודה
תיכון מקיף (בחסות ויצו שוויצריה וארה"ב)
הבנים 21, ראשון לציון 75910
טל. 03-9569054, פקס. 03-9569159
סמל מוסד: 480087



25 בספטמבר 2025, תשפ"ו

מסמכים נדרשים לבדיקת זכאות לסבסוד **למסגרת יום לימודים ארוך (פנימיית יום)**

1. **תדפיסי עו"ש בנק 3 חודשים אחרונים**
משפחה שלמה - של 2 ההורים
הורים גרושים - של ההורה המשמורן, משמורת משותפת - 2 ההורים
 2. **אישורי הכנסה – תלושי שכר 3 חודשים אחרונים של שני ההורים**
משפחה שלמה - של 2 ההורים
הורים גרושים - של ההורה המשמורן, משמורת משותפת - 2 ההורים
 3. **מעמד לא עובד / קצבה – מסמכים מביטוח לאומי**
 4. **לעצמאים – דו"ח יועץ מס הכנסות לשנה הנוכחית או דוח פקיד שומה לשנת המס האחרונה.**
 5. **אישור על חובות כספיים מהותיים במידה ויש.**
- ❖ ❖ ❖
6. **אישור הסכמה של ההורים למסגרת (ויתור סודיות/הסכמה)**
יש בידנו – במידה ואין תתבקשו להוסיף
 7. **צילום ת.ז. וספח של ההורים – יש בידנו במידה ואין תתבקשו להוסיף**
 8. **תעודת ציונים אחרונה / אבחונים – יש בידנו במידה ואין תתבקשו להוסיף.**

את המסמכים שנקבל מכם אנו מעבירים למשרד החינוך - המינהל לחינוך התיישבותי
אשר יעבור על החומר ויבחן את זכאותכם לסבסוד

את המסמכים יש להעביר אלינו תוך 7 ימים מיום קבלת מסמך זה

עבור גלית למייל galitm@nachlat.org.il

יש לשלוח כל נושא בקובץ נפרד

אין לשלוח את החומר כמקשה אחת