בית הספר המקיף השש-שנתי ע"ש
גינסבורג - האורן

משרד החינוך התרבות והספורט מחוז מרכז סמל מוסד: 470963

עיריית יבנה

גינסבורג האורן

טופס בקשת סיוע כספי לפולין לשנה"ל תשע"ו

פרטי התלמיד/ה וההורים:

ת.ז._____ שם משפחה_____ שם פרטי_____ כיתה_____

שם האב:_____ שם האם:_____

טלפון נייד:_____ טלפון נייד:_____

כתובת:_____

בני משפחה המתגוררים בבית:

מספר בני המשפחה – מתחת לגיל 18 _____

מצב משפחתי: נשוי/ה גרוש/ה אלמן/ה

שמות בני המשפחה הגרים בבית (הורים, וילדים מתחת לגיל 18)

שם	גיל	מס' ת.ז.	פירוט עיסוקו והערות
1.(אב)			
2.(אם)			
3.			
4.			
5.			

יש לפרט את כל ההכנסות – משכורת גמלאות קצבאות ביטוח לאומי לסוגיהן השונים (ילדים, מזונות, הבטחת הכנסה, אבטלה, נכות וניידות, שאירים וכד').

חובה לצרף - צילומי תלושי משכורת/הכנסה או אישור אבטלה, פירוט דפי בנק חודשיים אחרונים.

	מקום עבודה	משכורת ברוטו	גמלאות	ביטוח לאומי	קצבת ילדים	סה"כ
האב						₪
האם						₪
סה"כ						₪

הצהרת ההורים:

אני החתום מטה, מצהיר בזה שכל הפרטים בבקשה זו נכונים.
ידוע לי, שמסירת פרטים לא נכונים או העלמת פרטים תגרום לביטול בקשה זו.
הריני מוותר על סודיות ביחס לכל הפרטים שמסרתי לעיל, עד כמה שהדבר נוגע למוסד בו לומד התלמיד, וכן לידי משרד החינוך.

_____ _____ _____

תאריך שם ההורה חתימה

רח' האורן 20, ת.ד. 5032 יבנה מיקוד 81109 טל. 08-9437106 פקס. 08-9427701