



בית הספר המקיף השש-שנתי ע"ש ג'נסבורג - האורן



משרד החינוך והתרבות והספורט מחוז מרכז סמל מוסד: 470963

בקשה לקבלת מלגת סיוע בתשלומי הורים - שנה"ל תשע"ח

תאריך: _____

לכבוד בית הספר: _____

א. פרטים אישיים

שם התלמיד: _____ שם משפחה: _____ מספר ת.ז.: _____

כיתה: _____

מספר טלפון _____

מספר טלפון נייד (אם) _____

מספר טלפון נייד (אב) _____

מספר הילדים מתחת לגיל 18, בבית ההורים: _____ (יש לצרף צילום ת.ז. + ספח)

ב. הכנסות המשפחה

סה"כ משכר עבודה או מעסק עצמאי וקצבאות שונות (למעט קצבת ילדים), שכר ברוטו:

ממוצע הכנסות של 3 חודשים אחרונים	
	האב
	האם

הערה: יש לצרף העתקים מתלושי השכר.
לעצמאים יש לחשב את ההכנסה השנתית מן הדו"ח למס הכנסה, לחלק ל12

ג. נתונים כלליים:

דרגת זכאות א' מלשכת הרווחה ☐ לא ☐ כן - יש לצרף אישור מתאים

נימוקים לבקשת המלגה:

המשך מאחורי הדף