

תאריך: _____

לכבוד:

ועדת הנחות "בית הספר של החופש הגדול" תשפ"ה

טופס בקשת הנחה – ביה"ס וגני הילדים של החופש הגדול תשפ"ה 2025
(ההנחה חלה על רישום למחזור א בלבד, 08:00-13:00 . ההנחה עד לגובה של 300 ₪ לילד בהתאם לקריטריונים).

יש להגיש את הטופס למזכירות בית הספר ו/או למחנכת הכיתה ו/או לרכז/ת ביה"ס של החופש הגדול ו/או לנופר רוסו רכזת ניצנים רשותית במייל:

nofarr@rishonlezion.muni.il

יש להגיש את הטופס עד ה-30.6.25 כולל.

טפסים שיתקבלו באיחור או יוגשו חלקית ללא אסמכתאות נדרשות- יידחו מיידית!

משפחות אשר עונות על **אחד** הקריטריונים לפחות רשאיות להגיש בקשה להנחה. וועדת ההנחות תדון בבקשות ע"פ הקריטריונים הרשומים מטה:

1. הכנסה נמוכה לנפש (בהתאם לקריטריונים המופיעים במפתח הארנונה).
2. זכאות להנחה בארנונה - לצרף ספח ארנונה.
3. אישור זכאות לקצבת נכות.
4. משפחות המטופלות על ידי שירותי הרווחה.
5. משפחה חד הורית.

הוועדה תדון בנתונים אשר יובאו בפניה, תקבע את דרגת ההנחה וגובהה בהתאם למסמכים הנלווים תוך הפעלת שיקול דעת ובחינת הבקשה.

פרטים על התלמיד/ה:

שם המשפחה: _____ שם פרטי: _____
מס' ת.ז.: _____ שנת לידה: _____
לומד בביה"ס: _____ כיתה: _____
כתובת: _____

פרטים על המשפחה:

הורה 1: _____ ת.ז.: _____ שנת לידה: _____
תעסוקה: _____ שכר (ברוטו): _____ שכר (נטו): _____
הורה 2: _____ ת.ז.: _____ שנת לידה: _____
תעסוקה: _____ שכר (ברוטו): _____ שכר (נטו): _____

יש לצרף כל מסמך המעיד על עמידה בקריטריונים, לרבות:

· ת.ז. של שני ההורים, כולל ספח פתוח.

3 תלושי שכר אחרונים של כל אחד מבני הזוג. ככל והורה עצמאי, יש לצרף דוח כספי חתום ע"י רו"ח.

· כל מסמך רלוונטי אחר (נכות, מצב בריאותי, אישור סוציאקונומי מהרווחה, אישור מביטוח לאומי, מסמכי הנחות ו /או זכאויות שונות וכו').

אחים / אחיות:

שם: _____ שנת לידה: _____ עיסוק: _____

שם: _____ שנת לידה: _____ עיסוק: _____

שם: _____ שנת לידה: _____ עיסוק: _____

שם: _____ שנת לידה: _____ עיסוק: _____

שם: _____ שנת לידה: _____ עיסוק: _____

שם: _____ שנת לידה: _____ עיסוק: _____

הצהרה:

הריני מצהיר/ה בזה כי כל הפרטים שמסרתי בשאלון זה הם נכונים.

ידוע לי שאם יתברר כי פרטים מסוימים אינם נכונים, תישלל ממני הזכות לקבלת המלגה. הבקשה לא תובא לדיון באם לא צורפו כל המסמכים הדרושים.

תאריך: _____ שם המבקש/ת: _____ חתימה: _____

דורית קראדי

מנהלת האגף לחינוך יסודי

העתקים:

גב' יפה ליבה- ראש מנהל החינוך