



## בקשה למענק השתתפות במימון לימודים לילדי נכים הלומדים במוסדות על-תיכוניים ואקדמאיים

שנה: \_\_\_\_\_ מתוך: \_\_\_\_\_ שנות לימוד

**בקשות ניתן להגיש לאחר תום סמסטר ראשון, החל מ-1 לפברואר ועד 31 לדצמבר באותה שנה.**

### פרטים אישיים

שם משפחה	שם פרטי	מספר תעודת זהות
טלפון נייד	עיר מגורים	
רחוב	מספר בית	

### הצהרה

1. הנני מצהיר בזה כי בני/בתי \_\_\_\_\_ שנולד/ה בתאריך \_\_\_\_\_ בעל/ת תעודת זהות מספר \_\_\_\_\_ לומד/ת בשנת הלימודים \_\_\_\_\_ שם המוסד \_\_\_\_\_ המען \_\_\_\_\_ כתלמיד/סטודנט מן המניין כיתה/שנה \_\_\_\_\_ מתוך \_\_\_\_\_ שנות לימוד במגמה/לתואר\* \_\_\_\_\_ מבקש את השתתפותכם בהוצאות שכר לימוד (המפורטים באישור ביה"ס בחלק ב' של הטופס).

2. אם בהמשך שנת הלימודים יחול שינוי כלשהו בשכר הלימוד (כולל קבלת הנחה בשכר הלימוד, הפסקה בלימודי וכו') הנני מתחייב להודיע על כך למשרדכם בהקדם.

3. הנני מצהיר בזאת כי הפרטים שמסרתי לעיל וכן גובה שכר הלימוד המצוין באישור המצורף מהמוסד הלימודי הם נכונים ומדויקים וכי אני, החתום מטה מממן את שכר הלימוד של בני/בתי.

4. הנני מצהיר כי אני לא מקבל/אני מקבל (יש להקיף בעיגול) תשלום/החזר כספי מגורם אחר למעט משרד הביטחון ואין בכוונתי לפנות לקבלת תשלום/החזר כספי למעט ממשרד הביטחון.

5. (במידה ויש תשלום/החזר ממוסד נוסף יש לצרף אסמכתא).

תאריך \_\_\_\_\_  הריני מאשר/ת חתימת המסמך באופן דיגיטלי

חתימה (במקרים בהם הטופס מוגש ידני)



מדינת ישראל  
משרד הביטחון  
בלמי"ס



**ניתן לצרף אישור ממוסד הלימודים המפרט את סכום שכר הלימוד והתשלומים בפועל או למלא את החלק הזה בטופס**

#### אישור מוסד הלימודים

שם משפחה של התלמיד	שם פרטי של התלמיד	תאריך לידה
שם המוסד		
מען המוסד	מיקוד	

#### הצהרה

1. הנני לאשר בזה כי התלמיד/ה: \_\_\_\_\_ לומד/ת למקצוע \_\_\_\_\_  
שנה \_\_\_\_\_ מתוך \_\_\_\_\_ שנים.

2. התחילה את לימודיו/ה במוסדנו בתאריך \_\_\_\_\_.

3. גובה שכר לימוד\* לשנת \_\_\_\_\_ בסך של \_\_\_\_\_ ש"ח, במילים \_\_\_\_\_.

4. הסכום הנ"ל הוא לאחר כל ההנחות שניתנו לסטודנט מכל מקור שהוא, ואינו כולל תשלומים אחרים, כגון: דמי החזקה בפנימייה, ספרים ותשלומים אחרים.

5. שולם בפועל לשנה זו סך של \_\_\_\_\_.

\* לציין שכר לימוד יסוד בלבד, לא כולל הוצאות נלוות או אחרות.

שם החותם	תפקיד	חתימה
----------	-------	-------

למילוי אך ורק לאחר סמסטר ראשון. (החל מ-1.2) טפסים שימולאו לפני כן יוחזרו לשולח תאריך החתימה:

חותמת המוסד: \_\_\_\_\_