מדינת ישראל
משרד הביטחון - אגף השיקום

אל: מחוז שיקום _____ **תיק מס'** _____

בקשה לאישור המשך מימון לימודים

שם משפחה		שם פרטי	המען	
מצב משפחתי	תאריך לידה	זכאות:	☐ דרגת נכות	מס' ת.ז.

אני מבקש לאשר לי המשך המימון ללימודי בשנה ה- _____ מתוך _____ שנים לקבלת התואר

בחוגים/במקצוע: _____

שם וכתובת מוסד הלימודים: _____

שנת הלימודים המתחילה בתאריך _____

הלימודים מתקיימים ☐ ביום ☐ בערב

את לימודי במקצוע הנ"ל התחלתי בתאריך _____ ועד עתה סיימתי _____ שנות לימוד

מבקש לקבל דמי מחיה לתקופת הלימודים: _____

<u>מצ"ב המסמכים</u>:

1. אישור לימודים .
2. אישור על גובה שכר- הלימוד.
3. מערכת שעות
4. גיליון ציונים של שנה"ל קודמת
5. אישור ממוסד הלימודים על סיום חובות כספיים לשנה"ל שהסתיימה / תדפיס מצב חשבון
6. קבלות בגין תשלום שכ"ל

הצהרה

אני מתחייב, בזה, להודיע מידית על כל שינוי או הפסקה בלימודי.

אינני מקבל מימון שכ"ל משום מקור אחר או נוסף ואני מתחייב לדווח אם אקבל מימון כזה.

תאריך _____ חתימת המבקש _____