



משרד הביטחון
אגף משפחות, הנצחה ומורשת



מדינת ישראל

אל: משרד הביטחון - אגף משפחות, הנצחה ומורשת

חובה למלא את השדות המסומנים ב * ..	
תאריך	
מספר תיק	
מחוז מטפל	

הנדון: בקשה לאישור המשך תכנית לימודים - אלמנות ויתומים

פרטים אישיים

שם משפחה *		שם פרטי *		מספר תעודת זהות *	
תאריך לידה *		טלפון *		טלפון נוסף	
רחוב *		מס' בית *		יישוב *	
דואר אלקטרוני					
זכאות *		מצב משפחתי *			
<input type="checkbox"/> אלמנה <input type="checkbox"/> יתום		<input type="checkbox"/> רווק <input type="checkbox"/> נשוי <input type="checkbox"/> גרוש <input type="checkbox"/> אלמן			

פרטי תוכנית לימודים

אבקש לאשר לי המשך מימון תכנית לימודים:
התקבלתי ללימודים במוסד בקורס

שם מוסד	כתובת המוסד	חוגים/מקצוע
לשנת הלימודים המתחילה בתאריך		מס שנות לימוד להשגת התואר הראשון/ תעודת הסמכה
תאריך התחלת לימודים במקצוע הנ"ל		מספר שנות לימוד שסיימת עד עתה
הלימודים מתקיימים בשעות:		<input type="checkbox"/> מבקש לאשר לי דמי מחיה (מאושר ליתום הלומד לפחות 18 שעות שבועיות בלימודי יום)
<input type="checkbox"/> הבוקר <input type="checkbox"/> הערב		

משרד הביטחון, אגף משפחות, הנצחה ומורשת

www.mishpahot-hantzaha.mod.gov.il | מרכז שרות טלפוני: 03-7776700



משרד הביטחון
אגף משפחות, הנצחה ומורשת



מדינת ישראל

חובה לצרף את המסמכים הבאים

על המסמכים להיות רשמיים וחתומים על-ידי המוסד

1. אשור מוסד הלימודים כי מלא את חובותיו
2. אשור על גובה שכר הלימוד ומרכיביו
3. מערכת שעות שמית חתומה ע"י מוסד הלימודים כולל פירוט שעות לימוד
4. גיליון ציונים
5. אשור מעבר לשנה החדשה בסטאטוס מן המניין

הצהרה

1. ידוע לי שאני חייב לעמוד בכל חובות המוסד בו אושרו לי הלימודים.
2. ידוע לי שכל שינוי או הפסקה בתכנית לימודי מחייבים תיאום מוקדם עם הלשכה.
3. אינני מקבל מימון שכ"ל או מלגת קיום משום מקור אחר או נוסף ואני מתחייב לדווח לכם אם אקבל מימון כזה.
4. אני מאשר בזאת קבלת הודעות ו-SMS מאגף משפחות והנצחה.

הריני מאשר/ת חתימת המסמך באופן דיגיטלי

תאריך _____

חתימת המבקש

(במקרים בהם הטופס מוגש ידני)