



לכבוד  
מה"ט

**דרישת תשלום בגין סיוע לסטודנטים עם לקויות למידה או עם מוגבלויות**  
בשנה"ל \_\_\_\_\_

שם המכללה: \_\_\_\_\_ סמל המכללה: \_\_\_\_\_

בהתאם לחוזר מנהל מה"ט מס' 15-4-50 ("סיוע תקציבי בגין טיפול בסטודנטים עם לקויות למידה או עם מוגבלויות"), ועל פי רשימת הסטודנטים בנספח 3 המצ"ב, אבקשכם להעביר למכללה את סכום הסיוע התקציבי לה היא זכאית.

כל הסטודנטים מופיעים בשנה"ל שלעיל בדו"ח R650 שנחתם על-ידי והועבר למה"ט כנדרש.

מרכז התמיכה והמכללה טיפלו ב:

- טיפול ראשוני ב \_\_\_\_\_ סטודנטים שאובחנו עם לקויות למידה או עם מוגבלויות.

\_\_\_\_\_ ₪ = \*500 סטודנטים \_\_\_\_\_

- תמיכה וסיוע מהמכללה ב \_\_\_\_\_ סטודנטים שאובחנו עם לקויות למידה או עם מוגבלויות.

\_\_\_\_\_ ₪ = \*500 סטודנטים \_\_\_\_\_

ס"ה לתשלום \_\_\_\_\_ ₪.

בברכה,

שם מנהל/ת המכללה: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_