

המכינות הקדם אקדמיות בשיתוף: משרד הביטחון - הקר והיחידה להכוונת חיילים משוחררים. המועצה להשכלה גבוהה - ועדת תיכנון ותקצוב. משרד החינוך התרבות והספורט - האגף לחינוך מבוגרים. המשרד לקליטת עלייה והסוכנות היהודית - מינהל הסטודנטים.

טופס רישום לשנת הלימודים

המכינה הקדם אקדמית

הינך מתבקש/ת למלא טופס זה במלואו ובמדויק. יש לצרף לטופס את כל המסמכים והאישורים המבוקשים. טופס שלא ימולא כנדרש - לא יטופל. בכל מקום בו מופיעות שאלות ברירה - הקף בעיגול את התשובה המתאימה או את המספר המציין אותה.

נא לצרף שתי תמונות פספורט

1. פרטים אישיים

מס' זהות מין ז נ

שם פרטי שם משפחה

טלפון נייד דואר אלקטרוני @

כתובת בזמן הלימודים בתיכון

רחוב ומספר בית שכונה ישוב מיקוד

כתובת הורים

רחוב ומספר בית שכונה ישוב מיקוד טלפון

כתובת נוכחית (למשלוח דואר)

רחוב ומספר בית שכונה ישוב מיקוד טלפון

מצב משפחתי ג ר א נ

תאריך לידה ארץ לידה

תאריך עלייה

2. שרות צבאי

דרגה מספר אישי

תפקיד בשירות הצבאי

תנאי שרות מיוחדים

סיבת הפטור - למועמדים שלא שרתו כלל (יש לצרף אישורים)

סיבת הפטור

סוג השרות 1 חובה 2 קבוע 3 לאומי 4 פטור

תאריך גיוס תאריך שחרור מספר חודשי שרות

חילל בודד "לכל הצרכים (אישור היחידה להכוונת חימ"ש)" כ ל

שחרור מוקדם: ציין תאריך השחרור המוקדם

סיבת השחרור

מס' חודשי שרות מתאריך עד תאריך

שרות לאומי (יש לצרף אישורים)

מסגרת בשירות לאומי

דתי 5 מיעוטים 6 אחר, פרט: 7

אח/אחות משרתים בצה"ל 1 אשה נשואה 2 רפואית 3 כלכלית 4

3. פרטים על בני המשפחה

אם

1	חדר
2	יסודי
3	ישיבה
4	תיכון עיוני
5	מקצועי חקלאי
6	סמינר למורים
7	על תיכוני
8	השכלה גבוהה
9	השכלה אחרת
10	לא למד כלל

מס' שנות לימוד

שם האב

תאריך לידה

שם האם

ארץ לידה

שנת עלייה

אחים ואחיות של המועמד

שם	תאריך לידה מלא*	עיסוק (לומד, עובד, חייל)
1		
2		
3		
4		
5		
6		

מס' אחים ואחיות (כולל התלמיד)

* יש לצרף ספח ת.ז.

10. אם אינך מעוניין בסיוע כלכלי בעת לימודך במכינה, עבור לסעיף 22.

11. נתונים על המועמד: חובה לצרף אישורים מתאימים בסעיפים הרלוונטים

מחלה קשה	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
גיחשין או חד הורית	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
נכות 100%-20%	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
יתום צה"ל	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
עולה חדש (עד 7 שנים בארץ)	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא

נתונים על המשפחה

מחלה קשה של אחד ההורים או האחים	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
גיחשי הורים או חד הוריות	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
פטירת אח/אחות	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
יתמות מאב	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
יתמות מאם	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
נכות של הורים/אחים 100%-20%	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא

ניתן לצרף לטופס ההרשמה מכתב אישי של המועמד.

12. הכנסות ההורים, בן/בת זוג

(שכיר בחברה שחלקה או כולה בבעלותו או בבעלות קרוב משפחה יש לסמנו כעצמאי)

שכירים

יש לצרף אישור מהמעסיק על משכורת וניכויים לשנת המס האחרונה (טופס 106). במקרה ששנת המס הנוכחית הינה שנת העבודה הראשונה - יש לצרף 3 תלושי משכורת האחרונים.

עצמאיים

יש לצרף שומה שנתית אחרונה שנקבעה ע"י מס הכנסה. בשומה צריך להיות פירוט אם ההכנסה הינה ממשכורת או מעסק, אם אין תיק במס הכנסה - יש להמציא אישור על כך מפקיד השומה.

א. הכנסות משכר/עסק

הכנסה שנתית חייבת במס	הכנסה חודשית חייבת במס	מקום העבודה	תפקיד/סוג עיסוק	סוג העבודה	שם
שנה	סכום	שנה/חודש	סכום		אב שכיר/עצמאי חבר קיבוץ
		/			אם שכירה/עצמאית עקרת בית חברת קיבוץ
		/			בן/בת זוג שכיר/עצמאי

ב. הכנסות נוספות של ההורים/המועמד

הכנסה שנתית	הכנסה חודשית	הכנסות נוספות
שנה	סכום	שנה/חודש
		הכנסות מביטוח לאומי (יש לצרף אישור מביטוח לאומי): קיצבת שאירים/נכות/זיקנה
		הכנסות מפנסיה (יש לצרף אישור מתאים, כולל על מקום העבודה לפני היציאה לגימלאות) פרט: _____
		הכנסות אחרות: דמי מזונות/פיצויים/שכ"ד/נכסים (יש לצרף אישור מתאים)
		דמי אבטלה/הבטחת הכנסה (יש לצרף אישור מתאים)

הערה: אישורים המצורפים לטופס הבקשה לא יחזרו. יש לצרף צילומים קריאים.

14. האם בבעלות הוררך רכב? כן/לא

מספר כלי הרכב בבעלותם

סוג הרכב _____ שנת יצור _____

סוג הרכב _____ שנת יצור _____

16. האם בבעלותך דירה או

נכס אחר כן/לא _____

אם כן, פרט כתובת _____

תאור הנכס _____

17. בית ההורים - בית משותף/בית פרטי

האם הדירה בבעלותם, כן/לא

מספר החדרים

13. האם בבעלותך או בבעלות בן/בת זוגך רכב (כולל אופנוע)? כן/לא

אם כן, צרף העתק רישון הרכב ופרט:

סוג הרכב _____ שנת יצור _____

מספר הרכב _____

15. האם ביקרת בחו"ל בהמשך השנתיים האחרונות כן/לא

אם כן, פרט היכן ומטרת הביקור _____
