

טופס הרשמה לקדם מכינה לשנת הלימודים תשפ"ג

המכינה הקדם אקדמית אוניברסיטת בר-אילן

מסלול לימודים מבוקש במכינה: **בחר/י**

הנך מתבקש/ת למלא טופס זה במלאו ובמדויק. יש לשלוח בדוא"ל את כל המסמכים והאישורים המבוקשים על פי הקטגוריות המתאימות. **טופס שלא ימולא כנדרש - לא יטופל**. שים לב! הערות לגבי אופן מילוי השאלון על ידי מחשב:

- ✓ בכל מקום בו מופיעות שאלות ברירה - יש לבחור מבין אפשרויות הבחירה את התשובה הנכונה.
- ✓ במקומות בהם קיימת משבצת לסימון האפשרות הרלוונטית לגביך יש ללחוץ בעזרת העכבר על המשבצת הרצויה.
- ✓ במקומות בהם יש להזין תאריך, ישנו חץ הפותח תיבה דרכה ניתן לבחור תאריך מדויק.
- ✓ בכל השדות בהם נדרשת הקלדה - יש לסמן את כל התיבה ע"י לחיצת עכבר, כך שכל התיבה תיציב, ואז להקליד את התוכן המבוקש.

את כל המסמכים המצוינים בירוק יש לשלוח במרוכז לדוא"ל: Mechina.kda@biu.ac.il

1. פרטים אישיים

מין בחר/י תעודת זהות הקלד/י שם משפחה הקלד/י שם פרטי הקלד/י
טלפון נייד הקלד/י דואר אלקטרוני הקלד/י @ הקלד/י טלפון נוסף בחר/י - הקלד/י
תאריך לידה בחר/י תאריך הקלד/י ארץ לידה הקלד/י מצב משפחתי בחר/י שם משפחה ופרטי קודם הקלד/י
המעוניין/ת לבדיקת זכאות להארכת זמן בגין האוכלוסייה אליה משתייך/ת מתבקש/ת לסמן בחר/י
היה וסומן על ידך "עולה חדש" יש למלא: תאריך עלייה בחר/י תאריך
היה וסומן על ידך "בוגר החינוך החרדי" יש לצרף את המסמכים הבאים:
* אם הנך בוגר ישיבה קטנה/גדולה - לצרף אישור ישיבות, כולל תאריך התחלה וסיום.
* אם הנך בוגרת סמינר חרדי - לצרף גיליון ציונים / תעודת בגרות של הסמינר.

כתובת בזמן הלימודים בתיכון

רחוב ומספר בית הקלד/י שכונה הקלד/י ישוב הקלד/י מיקוד הקלד/י
כתובת הורים
רחוב ומספר בית הקלד/י שכונה הקלד/י ישוב הקלד/י מיקוד הקלד/י
כתובת נוכחית (למשלוח דואר)
רחוב ומספר בית הקלד/י שכונה הקלד/י ישוב הקלד/י מיקוד הקלד/י

2. שירות צבאי

מספר אישי הקלד/י דרגה הקלד/י תאריך גיוס בחר/י תאריך בחר/י תאריך שחרור משירות חובה בחר/י תאריך
סוג השירות בחר/י תפקיד בשירות הצבאי הקלד/י החיל בו שרתת הקלד/י
מספר חודשי שירות חובה הקלד/י (תעודת הערכה מצה"ל)
לוחם זהב בחר/י (תעודת לוחם זהב) חייל בודד בחר/י (טופס מספר 1 - לטובת אוניברסיטת בר-אילן)
שירות מילואים פעיל בחר/י (טופס מספר 2 - אישור אוכלוסייה - לטובת אוניברסיטת בר-אילן)
שחרור מוקדם: תאריך השחרור בחר/י תאריך
פטור משירות: (למועמדים שלא שירתו כלל, אישור פטור מצה"ל) סיבת הפטור בחר/י
אם אחר, פרט/י: הקלד/י
שירות לאומי: (אישור שירות לאומי) מתאריך בחר/י תאריך בחר/י עד תאריך בחר/י תאריך בחר/י מספר חודשי שירות הקלד/י

3. השכלה תיכונית

שם ביה"ס התיכון האחרון הקלד/י יישוב הקלד/י סוג בגרות בחר/י סוג ביה"ס בחר/י
משנה הקלד/י עד שנה הקלד/י מספר שנות לימוד הקלד/י זכאות לבגרות בחר/י
* בעלי זכאות לבגרות – יש לשלוח צילום תעודת בגרות
* בעלי בגרות חלקית נדרשים לשלוח אישור מביה"ס על 12 שנות לימוד וגיליון ציוני הבגרות הקיימים.
הערות המועמד: הקלד/י

4. לימודים קודמים במכינה אחרת

האם למדת במכינה אחרת בחר/י (אם למדת, מלא/י סעיף זה, אם לא למדת- עבור/י לסעיף 5)
שם המכינה בה למדת הקלד/י מסלול לימודים: בחר/י אם אחר הקלד/י
תאריך סיום/נשירה בחר/י תאריך
* לתשומת ליבך! מועמדים הלומדים במכינה אחרת או שלמדו בעבר במכינה אחרת במסלול זה, חייבים לצרף מכתב הסבר מדוע מעוניינים ללמוד מכינה חוזרת.

5. פסיכומטרי/ מימ"ד / יע"ל

יש בידי ציון פסיכומטרי בחר/י טרם נבחנתי, אבחן בתאריך בחר/י תאריך (יש לצרף צילום של ציון הפסיכומטרי)
יש בידי ציון מימ"ד בחר/י טרם נבחנתי, אבחן בתאריך בחר/י תאריך (יש לצרף צילום של ציון המימ"ד)
יש בידי ציון יע"ל/יעלנ"ט בחר/י טרם נבחנתי, אבחן בתאריך בחר/י תאריך (מיועד למועמדים שלא נבחנו ולמדו בבגרות בשפה העברית. למי שיש בידו ציון יע"ל/יעלנ"ט יש לצרף צילום של הציון).

6. שאלון נתוני רקע לבעלי התאמות והקלות

האם יש בידך אבחון מת"ל? (לצורך מתן התאמות במכינה קבילים אבחוני מת"ל בלבד) בחר/י (יש לצרף העתק אבחון)
האם הנך עולה חדש/ה עד 7 שנים? בחר/י (יש לצרף תעודת עולה)
האם הנך סובל/ת מבעיה רפואית כלשהי בגינה הנך זקוק/ה לתנאי היבחנות מסוימים? בחר/י (יש לצרף אישור רפואי)

7. לימודים לאחר המכינה

מעוניינת/ת בלימודים אקדמיים באוניברסיטה בתחום: הקלד/י
שם המוסד האקדמי שבו הנך מעוניינת/ת ללמוד: הקלד/י

8. מימון שכר לימוד / מלגת קיום

האם את/ה מעוניינת להגיש בקשה למלגת שכר לימוד ו/או מלגת קיום בעת לימודיך במכינה? בחר
אם ציינת "כן" – יש להמשיך ולמלא את סעיפים 9-14 במלואם, ולצרף את המסמכים הרלוונטיים המפורטים.
אם ציינת "לא" – יש לחתום על "טופס ויתור על בקשה למלגה", ולעבור ישירות לסעיף 14 - הצהרת מועמד.
- טופס ויתור על בקשה למלגה – [בקישור זה](#)
- פירוט המסמכים הרלוונטיים להגשת בקשה למלגה – [בקישור זה](#)

9. פרטים על בני המשפחה

אב: שם מלא הקלד/י תאריך לידה בחר/י תאריך לידה הקלד/י תאריך עלייה בחר/י תאריך עלייה בחר/י
מס' שנות לימוד הקלד/י סוג השכלה בחר/י
אם: שם מלא הקלד/י תאריך לידה בחר/י תאריך לידה הקלד/י תאריך עלייה בחר/י תאריך עלייה בחר/י
מס' שנות לימוד הקלד/י סוג השכלה בחר/י
מס' אחים ואחיות (כולל התלמיד) הקלד/י (יש לציין מס' אחים ואחיות מההורים הביולוגיים בלבד)
* יש לצרף צילום תעודת זהות וספח של אחד ההורים.

10. נתונים על המועמד/ת ובני המשפחה

* במידה והינך עומד/ת באחד מהסעיפים ומבקש/ת שנתחשב בנושא בתהליך אישור המלגה, הינך מתבקש/ת לסמן ולהעלות לאתר את המסמכים המתאימים לפי הקטגוריות הרלוונטיות

מועמד/ת		בני המשפחה	
מחלה קשה	בחר/י	מחלה קשה של אחד ההורים או האחים	בחר/י
גירושין או חד הורית	בחר/י	גירושי הורים או חד הוריות	בחר/י
נכות 20%-100%	בחר/י	פטירת אח/אחות	בחר/י
יתום צה"ל	בחר/י	יתמות מאב	בחר/י
עולה חדש (עד 7 שנים בארץ)	בחר/י	יתמות מאם	בחר/י
		נכות של הורים/אחים 20%-100%	בחר/י

חובה לשלוח לדוא"ל של המכינה אישורים מתאימים לפי הקטגוריות הרלוונטיות:

* יתמות מאב/אם - צילום תעודת פטירה, קצבת שארים מביטוח לאומי ל-3 חודשים אחרונים, פנסיה ממקום העבודה של הנפטר.

* הורים גרושים - צילום תעודת גירושין, הסכם גירושין מבית משפט.

* הורה/אח נכה - אישור מביטוח לאומי על קצבת נכות ל-3 חודשים אחרונים. אם ההורה אינו עובד/ת - אישור מביטוח לאומי על מעמד לא עובד.

11. הכנסות ההורים, בן/בת הזוג

שכירים

יש לצרף טופס 106 ממקום העבודה לשנת המס 2022.

אם ההורה עובד/ת במקום העבודה פחות משנה - יש לצרף 3 תלושי משכורת אחרונים.

*היה וכתוב בטופס 106 "עובד מס' 1" או "עובד מס' 2" יש לצרף שומת מס אחרונה ממס הכנסה בלבד, או אישור מפקיד שומה ממס הכנסה שאין להורה תיק במס הכנסה.

עצמאיים

יש לצרף שומה שנתית אחרונה שנקבעה ונחתמה ע"י מס הכנסה, בין השנים 2021-2022 בלבד.

א. הכנסות משכר/עסק

מקום העבודה	תפקיד/סוג עיסוק	סוג העבודה	אב
_____ הקלד/י	_____ הקלד/י	בחר/י	
_____ הקלד/י	_____ הקלד/י	בחר/י	אם
_____ הקלד/י	_____ הקלד/י	בחר/י	בן/בת זוג, שם _____ הקלד/י

ב. הכנסות נוספות של ההורים/המועמד (יש לצרף את האישורים המתאימים על פי הקטגוריות הרלוונטיות)

בחר/י	הכנסות מביטוח לאומי (אישור מביטוח לאומי ל-3 חודשים אחרונים):
פרט/י	הכנסות מפנסיה (טופס 106 של הפנסיה לשנת 2022. אם ההורה יצא/ה לפנסיה לפני פחות משנה - לצרף 3 תלושי פנסיה אחרונים. הורה פנסיונר שאינו עובד - יש להוסיף גם אישור מביטוח לאומי על מעמד לא עובד):
בחר/י	הכנסות אחרות (אישור הכנסות מתאים):
בחר/י	דמי אבטלה/הבטחת הכנסה (אישור מתאים מביטוח לאומי ל-3 חודשים אחרונים):

* ניתן לצרף לטופס ההרשמה מכתב אישי של המועמד/ת

12. פרטי חשבון הבנק של המועמד/ת

שם בנק: _____ הקלד/י מס' בנק: _____ הקלד/י מס' סניף: _____ הקלד/י מס' חשבון: _____ הקלד/י

יש לשלוח אסמכתא לחשבון בנק (אישור על בעלות חשבון)

13. הצהרת ההורים

1. קראנו בעיון את הטופס הנ"ל, שמולאו בו כל הפרטים כנדרש.
2. הרינו מצהירים שאין למשפחתנו הכנסות נוספות על האמור לעיל.
3. הרינו מצהירים ומתחייבים שכל האמור בהצהרתנו זו בנוגע לרכושנו והכנסותינו - אמת, שאם לא כן נחזיר את כל ההוצאות שהיו כרוכות בלימודי בננו/ביתנו במסגרת המכינה הקדם אקדמית בתוספת הפרשי הצמדה וריבית חוקית עד ליום החזר בפועל. כמו כן עלולה כל הצהרה כוזבת להוות עבירה פלילית הגוררת עונש על פי דין.

ולראיה באתי על החתום: שם ההורה _____ הקלד/י מס' ת.ז. _____ הקלד/י

חתימה של הורה המועמד/ת*: _____ תאריך בחר/י תאריך



* לחתימה - יש להיכנס בוורד ל"הוספה" - "צורות" - "קווים" -

14. הצהרת המועמד

4. אני מצהיר/ה בזה כי הפרטים שמסרתי נכונים, מלאים ומדויקים ומתחייב/ת להשלימם ולעדכןם בעת שיחול בהם שינוי. ידוע לי כי מסירת פרטים לא נכונים או העלמת פרטים תשלול ממני את הזכות ללמוד במכינה ואחויב להחזיר את כל ההוצאות הכרוכות בלימודי, בתוספת הפרשי הצמדה וריבית חוקית כדין ליום החזר בפועל, וכמו כן עלולה כל הצהרה כוזבת להיות עבירה פלילית הגוררת עונש על פי דין.
5. ידוע לי כי קבלת הסיוע מותנה בעמידה בכל ההתחייבויות הכרוכות בלימודי כפי שנקבעו בעת קבלתי למכינה, כולל נוכחות בשיעורים בהיקף הלימודים הנדרשים על ידי הקרן והיחידה להכוונת חיילים משוחררים.
6. אני מצהיר/ה ומתחייב/ת לשלם את מלוא שכר הלימוד בהתאם לדרישות המכינה, אם בקשתי לקבלת הסיוע תידחה.
7. ידוע לי, כי בהתאם לתקנות הביטוח הלאומי יועברו על ידכם פרטי האישיים (שם, מספר זהות ומען) אל המוסד לביטוח לאומי, על מנת לאפשר למוסד לביטוח לאומי להפנות אלי דרישה לתשלום דמי ביטוח לאומי, מס מקביל ודמי ביטוח בריאות, במועד החוקי ולהחיל עלי את התעריף המזול שנקבע לגבי תלמידים.
8. הנני נותן/ת בזה את הסכמתי המפורשת למסירת מידע אודותיי לקרן והיחידה להכוונת חיילים משוחררים, לקרן לקליטת חי"מ"ש, ולכל המכינות הקד"א, כאשר לצורך זה ה"מידע" - כל המידע על פי טופס זה וכן ציוני הבגרות שקיבלתי בעבר, ואקבל במכינה, ולרבות "מידע" כמשמעותו בפרק ב' לחוק הגנת הפרטיות התשמ"א-1981. כמו כן הנני מתיר/ה שימוש בנתונים על לימודי לאחר גמר המכינה במוסדות על תיכונים/אקדמיים לצורך מחקרי מעקב של ות"ת ופרסום תוצאות המחקרים.
9. באם אקבל מהקרן לסיוע נוסף תשלומי יתר בדמי קיום, הקרן שומרת לעצמה את הזכות לקזז תשלומים אלה מכספי הפיקודן שעומדים לרשותי.

ולראיה באתי על החתום: שם _____ הקלד/י משפחה _____ הקלד/י מס' ת.ז. _____ הקלד/י

חתימה של המועמד/ת*: _____ תאריך בחר/י תאריך



* לחתימה - יש להיכנס בוורד ל"הוספה" - "צורות" - "קווים" -

לשימוש משרדי

ועדת ערעורים		
תאריך: _____		
סיוע לתלמיד:		
% פטור משכ"ל	חינוך	ביטחון
מלגה		
נימוקי הועדה: _____		
שם יו"ר: _____		
חתימת היו"ר: _____		

ועדת חריגים		
תאריך: _____		
סיוע לתלמיד:		
% פטור משכ"ל	חינוך	ביטחון
מלגה		
נימוקי הועדה: _____		
שם יו"ר: _____		
חתימת היו"ר: _____		

ועדת מלגות		
תאריך: _____		
סיוע לתלמיד:		
% פטור משכ"ל	חינוך	ביטחון
מלגה		
נימוקי הועדה: _____		
שם יו"ר: _____		
חתימת היו"ר: _____		