

טופס בקשה למימון שכר לימוד ומלגת קיום לשנת הלימודים תשפ"ב

המכינה הקדם אקדמית אוניברסיטת בר-אילן

הנך מתבקש/ת למלא טופס זה במלואו ובמדויק.
את כל המסמכים והאישורים המבוקשים ע"פ הקטגוריות המתאימות יש לשלוח לדוא"ל של המכינה: mechina.kda@biu.ac.il
טופס שלא ימולא כנדרש ולא יועלו לאתר כל המסמכים הנדרשים – הבקשה לא תטופל!
לתשומת 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.
* בשדות בהם נדרשת הקלדה - לסמן את כל התיבה בלחיצת עכבר, כך שכל התיבה תיזבע, ואז להקליד את התוכן המבוקש

1. פרטים אישיים

תעודת זהות הקלד/י שם משפחה הקלד/י שם פרטי הקלד/י
מצב משפחתי בחר/י מספר ילדיך הקלד/י
הנני מעוניין/ת לקבל סיוע במימון שכר לימוד ומלגת מחייה על פי בקשה מסוג בחר
אם קיימות סיבות נוספות לבחינת זכאותך מבין הבחירות שסימנת נא ציין/י במלל
היה וסומן על ידך "עולה חדש" יש למלא: ארץ לידה הקלד/י תאריך עלייה בחר תאריך
המעוניין/ת לבדיקת זכאות למלגה בגין האוכלוסייה אליה משתייך/ת מתבקש/ת לסמן בחר/י (לצורך הזכאות למלגה יש לצרף טופס מספר 2 – אישור אוכלוסייה – לטובת אוניברסיטת בר-אילן)

2. פרטים על בני המשפחה

אב: שם מלא הקלד/י תאריך לידה בחר/י תאריך ארץ לידה הקלד/י תאריך עלייה בחר/י תאריך
מס' שנות לימוד הקלד/י סוג השכלה בחר/י
אם: שם מלא הקלד/י תאריך לידה בחר/י תאריך ארץ לידה הקלד/י תאריך עלייה בחר/י תאריך
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.

3. 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	
<u>בחר/י</u>	מחלה קשה	<u>בחר/י</u>	מחלה קשה של אחד ההורים או האחים
<u>בחר/י</u>	גירושין או חד הורית	<u>בחר/י</u>	גירושי הורים או חד הוריות
<u>בחר/י</u>	נכות 20%-100%	<u>בחר/י</u>	פטירת אח/אחות
<u>בחר/י</u>	יתום צה"ל	<u>בחר/י</u>	יתמות מאב
<u>בחר/י</u>	עולה חדש (עד 7 שנים בארץ)	<u>בחר/י</u>	יתמות מאם
<u>בחר/י</u>		<u>בחר/י</u>	נכות של הורים/אחים 20%-100%

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.

4. הכנסות ההורים, בן/בת הזוג

שכירים

יש לצרף טופס 106 ממקום העבודה לשנת המס 2021.

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 ממש הכנסה בלבד, או אישור מפקיד שומה ממש הכנסה שאין להורה תיק במס הכנסה.

עצמאיים

יש לצרף שומה שנתית אחרונה שנקבעה ונחתמה ע"י מס הכנסה, בין השנים 2020-2021 בלבד.

א. הכנסות משכר/עסק

מקום העבודה	תפקיד/סוג עיסוק	סוג העבודה	
_____ הקלד/י	_____ הקלד/י	בחר/י	אב
_____ 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 2021. 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

5. בקשה למעונות

מועמד/ת שמעוניין/ת בדיוור במעונות מתבקש/ת לפנות למדור מעונות באוניברסיטה.

6. הצהרת ההורים

- קראנו בעיון את הטופס הנ"ל, שמולאו בו כל הפרטים כנדרש.
- הרינו מצהירים שאין למשפחתנו הכנסות נוספות על האמור לעיל.
- הרינו מצהירים ומתחייבים שכל האמור בהצהרתנו זו בנוגע לרכושנו והכנסותינו - אמת, שאם לא כן נחזיר את כל ההוצאות שהיו כרוכות בלימודי בנו/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

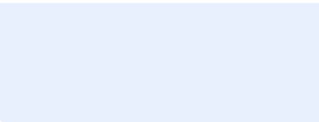
חתימה אלקטרונית* _____ תאריך _____ בחר תאריך

* יש לצרף חתימה אלקטרונית, כלומר - סריקה של החתימה הידנית וצירופה כתמונה

7. 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 אודותי לקרן והיחידה להכוונת חיילים משוחררים, לקרן לקליטת חיילי"ש, ולכל המכילות 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 הפיקדון שעומדים לרשותי.

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

חתימה אלקטרונית* של המועמד  בחר תאריך _____

* יש לצרף חתימה אלקטרונית, כלומר - סריקה של החתימה הידנית וצירופה כתמונה

לשימוש משרדי

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

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

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