

בקשה לمعנק השתתפות במימון לימודים לילדי נכים הלומדים במוסדות על תיכוניים וקדמיים

המענק מஹוה כיסוי חלקי של הוצאות שכ"ל ובכפוף לתנאים המפורטים בהוראות נגוה שבמשרדנו להלן חלק מהתנאים:

שם' תיק:

שנת הלימודים תשס"

1. המענק יינתן לסטודנט שבחילת שנת הלימודים טרם מלאו **לו 30 שנים**.
2. המענק יינתן לסטודנט תלמיד כתלמיד מן המניין.
3. המענק יינתן לסטודנט **שאינו בעל** תואר אקדמי או אחר.
4. המענק יינתן לסטודנט **לא ללימודי מכינה או קורסים**.
5. המענק יינתן לילמודי **תואר אקדמי ראשוני בלבד** המוכר ע"י המועצה להשכלה גבוהה או לימודי הסמכה להוראה/
תואר הנדסי/י, הטכני, המוכרים ע"י משרד החינוך.
6. המענק יינתן **עד 3 שנים ללימוד בלבד**, במקצועות בהם קיים הכרח ללמידה מעל 3 שנים (משפטים, רפואה, הנדסה, ראיית
חשבון, מדעי המחשב, ארכיטקטורה, סייעוד / פיזיותרפיה / רפואי בעיסוק) ישולם מענק לשנה אחת נוספת וסה"כ
لتקופה שאינה עולה עד 4 שנים לימוד.
7. המענק יינתן לסטודנט הלומד **באוניברסיטה הפתוחה** לתקופה עד 3 שנים לימוד בלבד, יש לגייס הטופס עבור כל
הקורסים לשנת הלימודים הנוכחית אך ורק לאחר **סיום כל** התשלומים אך לא לפני סיום סטטוס ראשון.
8. יש לגייס הבקשה למשרדנו רק לאחר סיום הסטטוס הראשון ורק לאחר ששולם לפחות **50%** משכר הלימוד
השתי ואחר מסיום שנת הלימודים.
9. התשלומים יבוצעו על פי טופס מקורי בלבד חתום ע"י **המוסד הלימודי**.
10. המענק יינתן **לשנת לימודים שוטפת בלבד** ולא עבור שנים קודומות.

חלק א' - פרטיים אישיים של הנכה (למילוי ע"י הנכה)

שם המשפחה:	שם פרטי:	מספר ת.ז. זהות:	% נכות:
המען:	מיקוד:	טלפון:	טל נייד:

נא לסמנו X במשבצת המתאימה

הנני מצהיר / בזה כי לבני/בתי אין תואר אקדמי או אחר.

הנני מצהיר / בזה כי בני/בתי בעל ת"ז -

שנולד/ה בתאריך _____ (נא לצרף צילום ת"ז של הסטודנט) לומד/ת בשנת הלימודים תשס"

שם המוסד _____ המען _____

התלמיד / סטודנטית מן המניין שנה _____ מותוך _____ שנים לימוד.

באוניברסיטה / מכללה לתואר ראשון במגמה:

לימודי הסמכה להוראה במגמה:

لتואר הנדסי / טכני במגמה:

קיבול מלגה/מימון בסך _____ ע"י גורם מממן:

הנני מצהיר בזה כי לבני/בתי לא שולמה מלגה או מימון מגורם.

הנני מצהיר בזה כי בני/בתי הגיש/ה בקשה למלגה אך טרם אושר(מלגות מקור אחר בלבד ולא משרד האוצר).

אם בהמשך שנת הלימודים יחול שינוי לשינוי בשכר הלימודים (קבלת הנחה / מלגה / מלגה / הפסקה
בלימודים וכו') הנני מתחייב להודיע על כך למשרדנו.

הנני מצהיר בזה שכל הפרטיהם שמסרותי לעיל וכן שיעור גובה שכר הלימוד המצוין בחלק ב' של הטופס

מידע מוגן על פי חוק הגנת הפרטיות

פקט – 03-5682691/605

תאריך: _____ חתימת הנכה:

**נא למלא חלק זה רק לאחר הסמסטר הראשון
התשלום יבוצע על פי טופס מקורי בלבד**

חלק ב: למילוי על ידי המוסד הלימודי המוכר ע"י המועצה להשכלה גבוהה או משרד החינוך

פרטים אישיים של התלמיד

שם המשפחה:	שם פרטי:	ת. זיהות:
שם המוסד:	כתובת:	טלפון:

נא לסמנו X במשבצת המתאימה
הנני לאשר בזה כי התלמיד/ה התחיל לימודיו במוסדנו בתאריך _____ ולומד בשנה"ל תשס"

תלמיד מון המניין שנה _____ מתוך _____ שנים ללימוד.
לתואר ראשון המוכר ע"י המל"ג בмагמה: _____

לתואר הנדסי, טכני בмагמה: _____
לימודי הסמכה להוראה בмагמה: _____

- שכר הלימוד השנתי הבסיסי המלא לשנת תשס" _____ (לא נלווה) _____
- עלות שכר הלימוד השנתי של התלמיד לפי היקף לימודיו (לא נלווה)
(אחר כל הנחות ומלגות) _____ עד מילוי טופס זה שולם שכר לימוד בלבד (לא נלווה)
- גובה ההנחה/המלגה שהופחתה מעלות שכר הלימוד הינה _____

גורם מממן למлага _____

הוגשה בקשה למлага – טרם אושר, הערות _____



- ציין שכר לימוד בלבד לא כולל הוצאות נלוות או אחרות, הסכום הנ"ל הוא לאחר כל הנחות והמלגות שניתנו לסטודנט מכל מקור שהוא ואני כול תשלומים אחרים כגון: תשלום עבור מעונות, דמי הרשמה, דמי אבטחה, דמי מכללה, אגודות סטודנטים ותשלומים אחרים.

חתימת המשרד:	שם פרטי:	שם המשפחה:
תאריך:		התפקיד:

מידע מוגן על פי חוק הגנת הפרטיות

פקס – 03-5682691/605