



הצהרת הורה לומד

לתשומת לב: חובה למלא את כל השדות בטופס. אי מילוי הטופס יגרום לעיכוב בטיפול

אני, הח"מ,

מס' ת.ז. בן 9 ספרות

שם פרטי ומשפחה

מצהיר/ה בזאת כדלקמן:

☐ אני לומד/ת _____ ימים בשבוע, מספר שעות הלימוד השבועיות הינו _____

שם מוסד הלימודים: _____

☐ לימודים באוניברסיטה פתוחה בלבד: אני לומד/ת _____ קורסים בסמסטר לפחות, המזכים בנקודות זכות לתואר

☐ אני עובד/ת / לא עובד/ת במקביל ללימודים בהיקף של _____ שעות שבועיות.

גובה הכנסה מעבודה עומד על _____ ש"ח ברוטו בחודש.

☐ אני עוסק/ת במהלך הלימודים במחקר במסגרת מלגה בהיקף של _____ שעות שבועיות.

להלן הפרטים אודות מסלול הלימודים שלי (סמן X בסעיף הרלוונטי):

<input type="checkbox"/>	לימודי סיעוד (שאינם לתואר ראשון) כהגדרתם במבחני התמיכה	<input type="checkbox"/>	קורס להכשרה מקצועית כהגדרתו במבחני התמיכה. הקורס מתקיים בין התאריכים:
<input type="checkbox"/>	לימודים לתואר ראשון (לרבות דוקטור לרפואה) מוכר במוסד אקדמי מוכר (לרבות לימודי מכינה, השלמה והסבה לתואר זה)	<input type="checkbox"/>	שם הקורס: _____
<input type="checkbox"/>	לימודים לתואר שני (או מתקדם יותר) מוכר במוסד אקדמי מוכר (לרבות לימודי מכינה, השלמה והסבה לתואר זה)	<input type="checkbox"/>	לימודים לצורך תעודת הוראה, המוכרים על ידי משרד החינוך
<input type="checkbox"/>	לימודים לתואר ראשון מוכר באוניברסיטה הפתוחה בהיקף של קורס אחד או 3 קורסים בסמסטר לפחות, המזכים בנקודות זכות לתואר	<input type="checkbox"/>	לימודים באולפן לעולים חדשים

הצהרה זו ניתנה במסגרת בקשתי לתמיכת זרוע העבודה במשרד הכלכלה והתעשייה עבור ילדי השהיה במעון/משפחתון/צהרון.

ידוע לי כי אהיה חייב/ת לדווח לזרוע העבודה במשרד הכלכלה והתעשייה על כל שינוי בתוכנית הלימודים או על הפסקת הלימודים. במקרה של אי מסירת דיווח על שינויים – אהיה חייב/ת להשיב באופן מיידי את כל סכום התמיכה, מן המועד בו לדעת המשרד חל השינוי במצבי, בתוספת הפרשי הצמדה וריבית. אני מצהיר/ה, כי הנתונים שמסרתי הינם נכונים ומדויקים. ידוע לי כי עלי לומר את האמת כולה ואת האמת בלבד וכי אם לא אעשה כן אהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק.

תאריך

חתימת המצהיר