



סימוכין: 40929

תאריך הפקה: 27/12/2021

מסמך זה אינו מהווה אסמכתא לשליחת הטופס.

בקשה לסבסוד שכר לימוד במעונות יום/משפחתונים

בחירת שנת לימודים

תשפ"ב 2021-2022

לתשומת לב: בכל מקום בו נעשה שימוש בלשון זכר - הפניה מכוונת לשני המינים

* אם פרטי הילדים מעודכנים במרשם האוכלוסין - ימולאו פרטי הילדים המתאימים להרשמה באופן אוטומטי.

* ניתן להגיש בקשות עבור ילדים שטרם הוגשה עבורם בקשה עבור שנת הלימודים הנבחרת.

* אם אינך רוצה לבקש סבסוד, יש למלא את הפרטים בשלב 1 של הטופס, לסמן בשלב 2 "איני רוצה לבקש סבסוד", ותועברו ישירות לשלב ההצהרה והשליחה.

סטטוס בקשה: בקשה חדשה		הראל שהרבני	229819578	27/11/2020	<input checked="" type="checkbox"/> רישום לסבסוד
בחזקת מי הילד / הילדה?					
<input type="text" value="אב ואם / זוג הורים המנהלים משק בית משותף"/>					
סוג מסגרת		ישוב			
<input type="text" value="מעון"/>		<input type="text" value="אלעד"/>			
שם מסגרת		תאריך כניסה למסגרת			
<input type="text" value="שם מסגרת: רננים, סמל מסגרת: 4864, כתובת: אלעד המאירי 12/1"/>		<input type="text" value="01/09/2021"/>			

האם ברצונך למלא בקשה עבור ילדים בחזקת אפוטרופוס?

<input type="radio"/> כן	<input checked="" type="radio"/> לא
--------------------------	-------------------------------------

פרטי ילדים בחזקת אפוטרופוס

ילד 1	
מספר זהות (כולל ספרת ביקורת)	תאריך לידה
<input type="text"/>	<input type="text"/>
שם פרטי	שם משפחה
<input type="text"/>	<input type="text"/>
סוג מסגרת	ישוב
<input type="text"/>	<input type="text"/>

שם מסגרת	תאריך כניסה למסגרת
<input type="text"/>	<input type="text"/>

לידיעתך, הנתונים ילקחו ממרשם האוכלוסין. יש לדאוג לעדכון הפרטים לפי הצורך.

פרטים אישיים

מספר זהות (כולל ספרת ביקורת)	שם פרטי	שם משפחה
<input type="text" value="207772153"/>	<input type="text" value="יהודה"/>	<input type="text" value="שהרבני"/>
יישוב	רחוב	
<input type="text" value="אלעד"/>	<input type="text" value="בעלי התוספות"/>	
מספר בית	מספר דירה	מיקוד
<input type="text" value="20"/>	<input type="text" value="16"/>	<input type="text" value="4082320"/>

פרטי התקשרות

טלפון ליצירת קשר	טלפון לקבלת SMS
<input type="text" value="058-6752643"/>	<input type="text"/>
דואר אלקטרוני	
<input type="text" value="y0586752643@gmail.com"/>	

בקשה לתמיכה או וויתור על סבסוד

אני רוצה להגיש בקשה לתמיכה (סבסוד)

<input type="radio"/> כן	<input type="radio"/> לא
--------------------------	--------------------------

ידוע לי כי אוכל להגיש בקשה לתמיכה(סבסוד) אם יחולו שינויים במעמד המשפחה או במצב הכלכלי במהלך שנת הלימודים.

מצב משפחתי

מצב משפחתי	מספר ילדים עד גיל 18	האם אתה מנהל משק בית משותף?
<input type="text" value="נשוי/אה"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא
אני חבר קיבוץ / מושב שיתופי	שם הקיבוץ/מושב שיתופי	
<input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא	<input type="text"/>	
סטטוס תושב	תאריך חזרה	האם משלם מזונות?
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא

מצב תעסוקתי

סוג עיסוק
<input type="text" value="משרת/ת בשירות לאומי"/>

פרטים אישיים

סוג זיהוי

מספר זהות (כולל ספרת ביקורת)

209061746

דרכון זר

תעודת זהות

שם פרטי

שם משפחה

האם משלם מזונות?

הודיה

שהרבני

כן

לא

אני חבר קיבוץ / מושב שיתופי

שם הקיבוץ/מושב שיתופי

כן

לא

מצב תעסוקתי

סוג עיסוק

עובד/ת שכיר/ה

צירוף מסמכים

עיסוק מחזיק הילד

אישור רשמי מהגוף המוכר שדרכו הוא/יא מופנה/ית למקום השירות, הכולל תאריך תחילת שירות, תאריך סיום שירות צפוי וגובה דמי כלכלה - הורה 1

אישור שירות יהודה שהרבני (1).if

KB 405

הצהרת ההורה ומוסד הלימודים על גבי הנספח המצורף לרשימת הלימודים, כי ההורה לומד במוסד תורני הנתמך על ידי משרד החינוך לקראת בחינת חובה או שלוש בחינות בחירה בשנת הלימודים - הורה 1

אסמכתאות המעידות כי ההורה עבר בהצלחה בחינת חובה אחת במסגרת בחינות ההסמכה לרבנות או לדיינות לאחר יום 1 בינואר בשנה הקודמת לשנת הלימודים שלגביה מוגשת בקשת התמיכה (בשנת הלימודים תשפ"ב לאחר יום 1.1.2020) - הורה 1

עיסוק בן/בת זוג

אישור מעסיק שכירים המפרט שעות עבודה בפועל במידה והנתונים לא מופיעים בתלוש השכר (בהתאם לנספח 1 למבחני התמיכה) - הורה 2

אישור שהמעסיק אינו מנהל רישום שעות עבודה ביחס לעובד (במידה ורלוונטי), בהתאם לנספח 8 למבחני התמיכה - הורה 2

3 תלושי שכר רצופים לחודשי עבודה מלאים בהתאם להוראות הבאות: (1.....) עבור שנת תשפ"ב - כאשר הילד נכנס למסגרת בתחילת שנת הלימודים (עד 02.09.2021 כולל) - 3 תלושים בין החודשים נובמבר 2020 - אפריל 2021.....(2) עבור שנת תשפ"א - כאשר הילד נכנס למסגרת בתחילת שנת הלימודים (עד 01.09.2020 כולל) - 3 תלושים בין החודשים נובמבר 2019 - אפריל 2020.....(3) עבור שנים תשפ"ב ותשפ"א - כאשר הילד נכנס למסגרת לאחר תחילת שנת הלימודים - 3 תלושים מתוך 6 חודשי עבודה שקדמו לחודש כניסת הילד למסגרת.....הערה 1: אם עובד/ת ביותר ממקום עבודה אחד - י/תגיש תלושי שכר מכל מקום עבודה לחודשי עבודה תואמים.....הערה 2: הורה שתלוש השכר שלו/ה מורכב ממספר עמודים - יש לצרף את כל העמודים

הצהרת ההורה ומוסד הלימודים על גבי הנספח המצורף לרשימת הלימודים, כי ההורה לומד במוסד תורני הנתמך על ידי משרד החינוך לקראת בחינת חובה או שלוש בחינות בחירה בשנת הלימודים - הורה 2

אסמכתאות המעידות כי ההורה עבר בהצלחה בחינת חובה אחת במסגרת בחינות ההסמכה לרבנות או לדיינות לאחר יום 1 בינואר בשנה הקודמת לשנת הלימודים שלגביה מוגשת בקשת התמיכה (בשנת הלימודים תשפ"ב לאחר יום 1.1.2020) - הורה 2

ידוע לי כי תשלום התמיכה מותנה בעמידת הארגון המפעיל ומעון היום/המשפחתון בכל דרישות המשרד, לרבות הקפדה על תנאי סמל המסגרת, חתימה על כתב התחייבות וקבלת אישור הפעלה לפי חוק הפיקוח על מעונות יום. ידוע לי כי המשרד לא ישלם את כספי התמיכה לארגון מפעיל ולמעון יום/משפחתון שלא יעמוד בדרישות המשרד כאמור לעיל.

הנני מצהיר בזה, כי כל הפרטים שמסרתי הינם מדויקים, מלאים ונכונים, לרבות הנספחים שיצורפו לבקשה לצורך קביעת דרגת הזכאות ואימות הנתונים הנדרשים. הנני נותן את הסכמתי לכך, כי המשרד יהיה רשאי לפנות לכל גורם לצורך קבלת הבהרות, אם נדרשות וכן לצורך אימות הנתונים המצוינים על גבי האישור או המסמך.

ידוע לי, כי גובה התמיכה ייקבע על סמך הפרטים שמסרתי, לרבות הנספחים שיצורפו לבקשתי. ידוע לי, כי שינוי באחד הפרטים שמסרתי עשוי להשפיע על זכאותי לתמיכה או גובה התמיכה ולפיכך הנני מתחייב להודיע באופן מיידי על כל שינוי בפרטים שמסרתי.

ידוע לי, שאם יתברר, כי הפרטים/מסמכים שנמסרו למשרד במסגרת בקשת התמיכה אינם נכונים ו/או אינם מדויקים ו/או נמסרו תוך העלמת נתונים רלוונטיים אחרים, לרבות אי מסירת הודעה על שינויים בפרטים שמסרתי - המשרד יהיה רשאי לנקוט כנגדי בצעדים שונים, לרבות שלילת זכאותי לכל סיוע או הטבה מן המשרד, מכל סוג שהוא, והשבתם המלאה של הכספים, באופן מיידי, בצירוף הפרשי הצמדה וריבית, וזאת מבלי לגרוע מכל זכות אחרת הנתונה למשרד בהתאם לכל דין.

☒ סימון תיבה זו מהווה הצהרה לכך שכל הפרטים שציינתי הינם נכונים.

טופס זה מנוסח בלשון זכר אך מיועד לשני המינים כאחד.
טופס זה מכיל מידע מוגן על פי חוק הגנת הפרטיות.

אגף פיקוח



מדינת ישראל

רשות השירות
הלאומי-אזרחי
سلطة الخدمة الوطنية-مدنية
Authority for National-Civic Service



בס"ד

ח' אייר ה'תשפ"א
20/04/2021

לכל מאן דבעי,

שלום רב,

הנידון: יהודה שהרבני ת.ז. 207772153

הריני לאשר כי הנ"ל משרת במסגרת השירות הלאומי-אזרחי (לפי חוק שירות לאומי-אזרחי ה'תשע"ד 2014) במסלול אזרחי-ביטחוני.
היקף שירותו 36 שעות שבועיות למשך שנתיים והוא מקבל דמי כלכלה ע"ס 3,883.44 ₪ לחודש.
הנ"ל החל את שירותו בתאריך: 01/12/2019.

בברכה,

מלכיאל דהן

מנהל תחום-פיקוח ובקרה
על השירות הלאומי-אזרחי