

נספח מס' 3 לנוהל ועדות קבלה

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:

| | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | אני לומד/ת _____ ימים בשבוע, מספר שעות הלימוד השבועיות הינו _____ שם מוסד הלימודים: _____ |
| <input type="checkbox"/> | לימודים באוניברסיטה פתוחה בלבד: אני לומד/ת _____ קורסים בסמסטר לפחות, המזכים בנקודות זכות לתואר |
| <input type="checkbox"/> | אני עובד/ת / לא עובד/ת במקביל ללימודים בהיקף של _____ שעות שבועיות. גובה הכנסה מעבודה עומד על _____ ש"ח ברוטו בחודש. |
| <input type="checkbox"/> | אני עוסק/ת במהלך הלימודים במחקר במסגרת מלגה בהיקף של _____ שעות שבועיות. |
| <input type="checkbox"/> | אני מקבל/ת/ אני לא מקבל/ת מלגת קיום חודשית / מלגת לימודים / מלגת מחקר/מלגה מותנית או מלגה אחרת: _____ . גובה המלגה עומד על סך: _____ ש"ח בחודש. |

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

| | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | לימודים לתואר ראשון (לרבות דוקטור לרפואה) מוכר במוסד אקדמי מוכר (לרבות לימודי מכינה, השלמה והסבה לתואר זה) |
| <input type="checkbox"/> | לימודים לתואר שני (או מתקדם יותר) מוכר במוסד אקדמי מוכר (לרבות לימודי מכינה, השלמה והסבה לתואר זה) |
| <input type="checkbox"/> | לימודים לתואר הנדסאי או טכנאי (לרבות לימודי מכינה, השלמה והסבה לתארים אלו) במוסד המוכר על ידי המכון להכשרה בטכנולוגיה ובמדע או 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"/> | קורס להכשרה מקצועית כהגדרתו במבחני התמיכה. הקורס מתקיים בין התאריכים: _____ שם הקורס: _____ |
| <input type="checkbox"/> | לימודים לצורך תעודת הוראה, המוכרים על ידי משרד החינוך |
| <input type="checkbox"/> | לימודים באולפן לעולים חדשים |
| <input type="checkbox"/> | לימודי סיעוד (שאינם לתואר ראשון) כהגדרתם במבחני התמיכה |
| <input type="checkbox"/> | לימודים תורניים (לימודים בישיבה גבוהה או בכולל) |

הצהרה זו ניתנה במסגרת בקשתי לתמיכת משרד הכלכלה והתעשייה – זרוע העבודה עבור ילדי השוהה במעון/משפחתון/צהרון.

ידוע לי כי אהיה חייב/ת לדווח למשרד הכלכלה והתעשייה – זרוע העבודה 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 עליי לומר את האמת כולה ואת האמת בלבד וכי אם לא אעשה כן אהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק.

תאריך

חתימת המצהיר



נספח מס' 10 א'
לנוהל ועדות קבלה

אישור לימודים בישיבה גבוהה/כולל
לתשומת לב: חובה למלא את כל השדות בטופס. אי מילוי הטופס יגרום לעיכוב בטיפול

אני הח"מ, מאשר ומצהיר בזה כדלקמן:

התלמיד

שם ושם משפחה _____ מס' ת.ז. התלמיד בן 9 ספרות _____

לומד בישיבה גבוהה/כולל

שם מוסד הלימודים _____
נא לציין _____
מספר _____
שעות לימוד
שבועיות

כתובת מלאה של מוסד הלימודים

טלפון מוסד הלימודים

תאריך תחילת הלימודים (יש למלא בעת
מעבר מוסד לימודים במהלך שנת הלימודים
בלבד)

שנה / חודש / יום
נא ציין
תאריך מדייק

תאריך

חתימה

חותמת

