

מתנ"ס קריית גת



בקשת סבסוד לחוגים – 2024-2025

תאריך: _____

שם ההורים: _____

כתובת: _____

טלפון נייד: _____

טלפון בבית _____

יש למלא טופס זה ולהגישו עד 30/11/2024 (לא יטופלו בקשות לאחר מועד זה).

אנו מבקשים לדון בבקשתנו לקבלת סבסוד בעבור ילדינו המעוניינים להשתתף בחוג: _____

בקשתנו מהסיבה: _____

- * ידוע לי שאם הועדה תדחה את בקשתי, מתחייב/ת אני להסדיר את יתרת התשלום ע"פ הנהלים.
* הנני מצהיר/ה כי הפרטים שמסרתי הינם מלאים ונכונים, וכי אין לי הכנסות נוספות מלבד אלו שהצגתי.
* ידוע לי כי הועדה לא תדון בטופס בו ההורים לא שילמו 50% מתשלום החוג השנתי .

חתימה: _____ יש לצרף כרטיס משפחה !

מסמכים מצורפים:

צילומי ת.ז (כולל כתובת, מצב משפחתי ופרטי הילדים).

בן/ת חייל/ת או שירות לאומי - צילום תעודה .

צילומי תלושי הכנסה של ההורים – (חובה 3 חודשים של כל אחד)

חובה לדווח על כל הכנסה: ביטוח לאומי, אבטלה, מזונות, שאירים וכו'

אישור "מעמד לא עובד" מביטוח לאומי.

עצמאיים – טופס שומה שנתי.

אישור אחר – אישור רווחה, רפואי וכד' (נא לפרט): _____

יתרה לאחר סבסוד	אישור הועדה לסכום הסבסוד	יתרה לתשלום	ימולא ע"י המבקש/ת			
			שם הילד/ה	שם החוג	מחיר כולל	שולם ב-ש

הכנסה ברוטו אב: _____ (ממשכורת)

הכנסה ברוטו אם: _____ (מביטוח לאומי, אבטלה)

מס' נפשות במשפחה (כולל הורים וילדים עד גיל 18, כולל חיילים/שירות לאומי) _____

שם ממלא/ת הטופס: _____ חתימה: _____

החלטת הועדה: _____

חתימת חברי הועדה: _____