

תאריך: _____

לכבוד
ועדת הנחות - _____

הנדון: בקשת הנחה

נא למלא את הפרטים בצורה ברורה.

פרטי המשתתף:

1. שם משפחה _____ שם פרטי: _____ ת.לידה: _____
בית"ס / גן _____ שם החוג המבוקש: _____

2. שם משפחה _____ שם פרטי: _____ ת.לידה: _____
בית"ס / גן _____ שם החוג המבוקש: _____

כתובת: _____ טלפון: _____ פלאפון: _____

פרטי האב: שם: _____ ת.ז.ז.: _____

פרטי האם: שם: _____ ת.ז.ז.: _____

פרטים על הכנסות ההורים:

מקצוע ומקום העבודה	הכנסה חודשית ברוטו
אב	
אם	

הנימוקים לבקשת ההנחה: _____

הצהרת המבקש:

- כל הפרטים שמסרתי בעת הגשת הבקשה דלעיל הם נכונים ומלאים, אני מסכים שתבדקו אותם בכל דרך שתמצאו לנכון, הממצאים עשויים להשפיע על הדרגה שנקבעה.
- אני יודע כי אם יתברר שהפרטים שמסרתי אינם נכונים או מלאים, אשלם תשלום מרבי ללא כל הנחות, ידוע לי שמסירת מידע שאינו נכון כדי לקבל הנחה בתשלום היא עברה על החוק ואני עלול לעמוד לדין פלילי.
- אני מתחייב להודיע למתנ"ס במידה ויחול כל שינוי בפרטים שמסרתי בטופס הבקשה וזאת תוך שבועיים ממועד השינוי, שאם לא כן עלולה להתבטל דרגת ההנחה שנקבעה.

- ידוע לי כי על מנת לדון בבקשת ההנחה עליי להביא את המסמכים הבאים העשויים להשפיע על שיעור התשלום :

1. צילום ת.ז. + שמות הילדים הרשומים
2. שכיר- 3 תלושי שכר אחרון לכל אחד מבני הזוג
3. עצמאי – פרטי הכנסה ע"פ דוח שומה
4. במידה ואין הכנסה מעצמאי או שכיר- להביא אישור מביטוח לאומי על הבטחת הכנסה או אישור המעיד על היעדר הכנסה
5. חד הורי - אישור תשלום דמי מזונות + אישור תשלום מביטוח לאומי (בהליך גירושין ללא סטאטוס יש להביא אישור מביהמ"ש)
6. נכה- יש להביא אישור מביטוח לאומי על קצבת נכות
7. אלמן/ה – להביא אישור מביטוח לאומי על קצבת שארים
8. במידה ומטופל רווחה – להביא מכתב מעו"ס
9. עולה חדש – תעודת עולה (עד 5 שנים)

ללא הצגת כל המסמכים יקבע התשלום המרבי.

- אין המתנ"ס מתחייב להיענות לבקשה זו, הקליטה והשיבוץ יעשו בהתאם לנהלים הנהוגים במתנ"ס התשלום עשוי להשתנות לפי וועדת הנחות.
- לאחר הגשת הבקשה לא יתקבלו מסמכים נוספים לערעור אלא, בגין מאורעות שאירעו לאחר הגשת הבקשה.
- עד להחלטת הוועדה ישולם מחיר מלא.

הנני מצהיר שכל הפרטים הרשומים לעיל נכונים:

שם פרטי: _____ חתימה _____

 לטיפול המשרד: _____ תאריך: _____

הכנסה לנפש: _____ אחוז הנחה: _____

צרכים מיוחדים: _____

רווחה: _____

עולה חדש: _____

שיקול דעת מנהל: _____

סה"כ אחוז הנחה משוקלל: _____

הערות: _____

חתימת חברי הוועדה: שם: _____, _____, _____, _____, _____

חתימה: _____, _____, _____, _____, _____

לשימוש המשרד:

בדיקת מסירת טפסי הנחה.

רישום ברור ונכון של פרטי הילד והחוג המבוקש

צילום ת.ז עם פרטי הילדים

שכירה – 3 תלושי שכר אחרונים אם

שכיר – 3 תלושי שכר אחרון אב

עצמאי – פרטי הכנסה עפ"י דוח שומה

אישור תשלום דמי מזונות

אישור הבטחת הכנסה מביטוח לאומי

אישור מביטוח לאומי המעיד על היעדר הכנסה

אישור זכאות לתשלום קצבה כלשהיא (נכות, שארים וכו')

אישור מח' רווחה

תעודת עולה