**בקשה למלגת סיוע על בסיס סוציואקונומי**

שם משפחה\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם פרטי\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (עברית)

שם משפחה\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם פרטי\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (לועזית)

שנת לידה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ארץ לידה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שנת עליה\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ אזרחות\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מין\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מצב משפחתי\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**מספר ילדים סמן מספר ילדים מתחת לגיל 18**

1  2  3  4  5  6  7  8  9  10  11  12  13  14

**(יש לצרף צילום ספח ת.ז. שלך בו רשומים הילדים מתחת לגיל 18)**

כתובת \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

טל' בבית \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ טל' בעבודה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ טל' נייד \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

כתובת דוא"ל \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

עיסוק נוכחי\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

חוג לימודים:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **תושב קבע בחיפה**

אני תושב קבע בחיפה ב 3 השנים האחרונות **(צרף צילום ת.ז.)**

אני עולה חדש (עד 10 שנים בארץ) ומתגורר בתחום המוניציפאלי של חיפה בשלוש שנים האחרונות **(צרף תעודת עולה או חוזה שכירות של התקופה הרלוונטית)**

אני יוצא אתיופיה ומתגורר בתחום המוניציפאלי של חיפה בשלוש שנים האחרונות

1. **שרות צבאי/לאומי**

שירות סדיר :           מלא    חלקי

שרות  בתפקיד לוחם /שרות בתפקיד תומך לחימה

שירות לאומי / התנדבות=תרומה לקהילה

שירות קבע

פטור משירות **(צילום פטור משרות)**

עתודאי

1. **גורמים המממנים את שכר הלימוד:**

   אני ממומן בשכ"ל מעל 80% **(צרף אישור מימון וגובהו).**

    אני לא ממומן בשכ"ל מכל גורם שהוא.

1. **פרטים על עבודה**

אני עובד                 עד 4,500 ₪      מעל 4,500 ₪ **(יש לצרף  טופס 106 לשנה החולפת**)

אני לא  עובד                                                           **(יש לצרף אישור מהמוסד לביטוח לאומי)**

1. **הכנסות נוספות:**

דמי מזונות                                            עד 4,500 ₪      מעל 4,500 ₪

קצבת שארים/ פנסיית שארים              עד 4,500 ₪      מעל 4,500 ₪

קצבת נכות                                             עד 4,500 ₪      מעל 4,500 ₪

  דמי שכירות מנכסים בבעלותך             עד 4,500 ₪      מעל 4,500 ₪

1. **פרטים אודות מקום המגורים**

דירה בבעלותי

בית הורים

שכר דירה / מעונות

שכר דירה בדמי מפתח

1. **פרטים על בן/בת הזוג**

בן זוג לא עובד

בן זוג במעמד לא עובד ומקבל קצבה כגון: השלמת הכנסה/זקנה/פנסיה ממקום עבודה)

בן זוג עובד עצמאי

בן זוג עובד שכיר  **(צרף טופס 106 לשנה החולפת)**

בן זוג עובד ומקבל קצבה/אות :

נכות מביטוח לאומי

משרד הביטחון

השלמת הכנסה

זקנה

פנסיה ממקום עבודה

**(צרף אישור/ים מעודכנים כולל גובה הקצבה/ות)**

1. **אישורים מיוחדים**

אב/אם נפטר

האם אתה או קרוב משפחתך מדרגה ראשונה חולה במחלה קשה? (צרף אישור רפואי)

**קרא בעיון לפני האישור**

אני מצהיר בזה כי כל הפרטים שציינתי בבקשתי זו נכונים מלאים ומדויקים. אני מתחייב להמציא למדור מלגות, ברשות ללימודים מתקדמים את האישורים הנדרשים לבדיקת זכאותי למלגה כמפורט בטופס. ידוע לי שאי מסירת כל האישורים עד שבוע לאחר תחילת שנת הלימודים תפסול אוטומטית את זכאותי למלגה. ידוע לי שמסירת פרטים כוזבים,  או העלמת פרטים עלולים לגרור לשלילת זכאותי למלגה ולנקיטת צעדים משמעתיים נגדי, שבכללם עונש הרחקה מהאוניברסיטה. ידוע לי כי האוניברסיטה רשאית לבדוק ולאמת הצהרותיי ואת האישורים שמסרתי מכל המוסדות, הרשויות והגורמים השונים והנני מיפה את כוחה לעשות כן.

חתימה על הצהרה זו מהווה כתב ויתור על סודיות לגבי מידע שמסרתי. אני מסכים שמידע מתוך טופס זה יימסר, אם יהיה צורך בכך, למוסדות או אנשים העשויים להעניק לי מלגה. במידה ותאושר לי מלגה אני מתחייב להמציא עפ"י הנחיית מדור מלגות ברשות ללימודים מתקדמים מכתב תודה לתורמים.

קראתי את ההצהרה ותנאיה, ואני מסכים להם.

חתימת תלמיד המחקר