

סטודנטים נשואים

ימולא על ידי סטודנטית נשוי/אה ובעלת/ת משפחה בלבד

שם בן הזוג/ בת זוג		האם לומדת? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, שם מוסד הלימודים _____
האם עובדת/ת? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> שכירה <input type="checkbox"/> עצמאית, שם מקום העבודה _____	טלפון _____	ילדים עד בני 18 _____

פרטי הלימודים

שם המוסד האקדמאי	הפקולטה	חוגי הלימוד
הלימודים לקראת תואר אקדמאי <input type="checkbox"/> תואר ראשון (B.A) <input type="checkbox"/> תואר שני (M.A) <input type="checkbox"/>		שנת הלימודים לתואר בתשע"ז <input type="checkbox"/> ראשונה <input type="checkbox"/> שנייה <input type="checkbox"/> שלישית <input type="checkbox"/> רביעית <input type="checkbox"/> חמישית <input type="checkbox"/>
היקף תכנית הלימודים בפועל (נא לציין מס' השעות השבועיות בכל סמסטר)	ש"ש סמסטר א	ש"ש סמסטר ב
האם את/ה בעל תואר אקדמאי קודם <input type="checkbox"/> אין <input type="checkbox"/> תואר ראשון <input type="checkbox"/> תואר שני <input type="checkbox"/>	האם יש לך פטור משכר לימוד או מחלקו או קיבלת מלגה אחרת לשנת תשע"ז <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/>	
סכום שכר הלימוד הנדרש לשנת הלימודים תשע"ז ש"ח	הסכום מקור הפטור _____	

אישורים חובה לצרף לבקשה את המסמכים האלה:

1. עותק מצולם של תעודת זהות עדכנית כולל הספח שבו הכתובת של המבקש/ת
 2. עותק מצולם של תעודת זהות עדכנית של ההורים כולל הספח
 3. אישורים מהמוסד להשכלה גבוהה על הפרטים האלה:
 - א. המקצוע הראשי ומספר שעות הלימוד השבועיות
 - ב. סכום שכר הלימוד הנדרש אישית מהתלמיד
 - ג. שובר תשלום ראשון
 - ד. צילום תעודת שחרור מצה"ל או תעודת שירות לאומי
 5. **אישורים על הכנסות**
 - א. יש להגיש בנוגע להכנסות של המבקש/ת, ההורים ובני הזוג.
 - ב. הכנסות של עובדים שכירים - תלוש משכורת אחרון
 - ג. הכנסות של עובדים עצמאיים - אישור מפקיד שומה על ההכנסה שנקבעה לנישום בשנת המס האחרונה.
 - ד. הכנסות מקצבאות - אישור על סכום קצבת הפנסיה ו/או אישור על קצבת הביטוח הלאומי (קצבת זקנה, קצבת שארים וכד')
- * בקשה למלגה, שלא יצורפו אליה האישורים הנדרשים, לא תידון בוועדת המלגות.
- * אישורים המצורפים לטופס הבקשה אינם מוחזרים. באפשרותך למסור עותקים מצולמים של האישורים הנדרשים ולצרפם לטופס במקום האישורים המקוריים.

הצהרת מבקש/ת המלגה

אני החתום/מה מטה, שם פרטי: _____ שם משפחה: _____ מצהיר/ה כי הפרטים שמסרתי לעיל הם נכונים, מדויקים ומלאים ומתחייב/ת להודיע בכתב לוועדת המלגות, במידה אם יש שינוי בפרטים. ידוע לי כי מסירת פרטים לא נכונים או לא מלאים יכולה לשמש סיבה לביטול הסיוע. אני מייפה את כוחה של עיריית תל-אביב-יפו לבדוק כראות עיניה את הפרטים שמסרתי בטופס זה ובמכתבי הלוואי, ולשם כך אני מוסר/ת בזה ויתור מלא על כל המידע והפרטים האישיים לכל גוף שממנו יבקשו העירייה או נציגה פרטים הנוגעים בי.

אני מתחייב/ת להשתתף בפעילות בקהילה, כפי שיוגדר במעמד קבלת המלגה.

אם אפסיק את לימודיי ו/או את הפעילות הקהילתית, תהא העירייה רשאית להפסיק את המלגה לאלתר.

תאריך _____ חתימת מבקש/ת המלגה _____

הערות - באפשרותך לפרט נקודות לתשומת לב הוועדה שאינן באות לידי ביטוי בטופס.

לשימוש הוועדה: אושר לא כן, הסכום _____

*חתימות חברי הוועדה יופיעו בדף המרכז

שם השכונה

בקשה למלגה לסטודנטים במוסדות להשכלה גבוהה לשנת הלימודים תשע"ז, 2016 - 2017

פרטי מבקש/ת הבקשה

שם משפחה		שם פרטי		מספר זהות	
מצב משפחתי		שנת לידה	ארץ לידה	שנת עלייה	
כתובת מגורים	רחוב	מס' בית	שכונה	מס' טלפון	מס' טלפון נייד

האם קיבלת מלגה בעבר? לא כן, בשנת הלימודים

פרטים נוספים

שירות חובה בצה"ל או שירות לאומי
 לא שירתתי שירתתי בשירות לאומי שירתתי בשירות חובה בצה"ל עדיין בשירות חובה

תנאי המגורים בתקופת הלימודים
 בדירה שבבעלותי בבית הוריי במעונות סטודנטים בדירה בשכירות חודשית

האם את/ה תומק/ת בהורייך בדרך קבע? לא כן, פירוט _____

האם את/ה עובד/ת? לא עבודה זמנית עבודה קבועה
 שם מקום העבודה _____ מס' טלפון: _____

פרטי משפחתו/ה של מבקש/ת הבקשה

ימולא רק ע"י סטודנט/ית הגר/ה בבית ההורים (רווקה או נשואה)

עבודה	מספר זהות	שם פרטי ושם משפחה	
פרטי האם <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> שכירה <input type="checkbox"/> עצמאית <input type="checkbox"/> פנסיונרית <input type="checkbox"/>			
פרטי האב <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> שכיר <input type="checkbox"/> עצמאי <input type="checkbox"/> פנסיונר <input type="checkbox"/>			
כתובת מגורים	רחוב	מס' בית	מס' החדרים בבית
<input type="checkbox"/> בעלי דירה בבית משותף <input type="checkbox"/> בעלי בית פרטי <input type="checkbox"/> בדירה בדמי מפתח <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> בדירה בשכירות חודשית <input type="checkbox"/> ביתם הקבוע בחוץ לארץ			
מס' נפשות בבית (הסטודנט/ית, הורים, אחים פחות מגיל 21): _____			
האם יש אחות סטודנט/ית? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, המוסד האקדמי _____ האם משפחתך בטיפול שירותי הרווחה? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא			