



## בקשה למענק השתתפות במימון לימודים לילדי נכים / לאחים שכולים נפגעי פעולות איבה הלומדים במוסדות על-תיכוניים ואקדמיים

### חובה לצרף לטופס זה

- אישור מהמוסד על לימודים לשנת הלימודים הנוכחית, יש לציין את התואר ואת מגמת הלימוד.
- אישור ממוכן ממדור חשבונות הסטודנטים המפרט את רכיבי שכר הלימוד.
- בחלק ב' יש להחתים את מוסד הלימודים, ולצרף טופס אישור ממוכן ממדור החשבונות של המוסד ובו מפורטים רכיבי שכר הלימוד.

### כיצד יש להגיש את התביעה

- את טופס הבקשה יש לשלוח רק בסיום הסמסטר הראשון ללימודים, בחודש מרס של שנת הלימודים הנוכחית (לא יאוחר מאותה שנה).
- כל מגיש בקשה - ההורה הזכאי - ימלא את חלק א' של הטופס.
- הלומדים באחד המוסדות האקדמיים המפורטים להלן ימלאו רק את חלק א':
  - האוניברסיטה העברית בירושלים
  - אוניברסיטת חיפה
  - אוניברסיטת תל אביב
  - אוניברסיטת בן גוריון בנגב
  - אוניברסיטת בר אילן
  - מכון ויצמן למדע ברחובות
  - בצלאל - אקדמיה לאומנות ועיצוב בירושלים
  - שנקר - בי"ס לאופנה וטקסטיל ברמת גן
  - האוניברסיטה הפתוחה
- הלומדים במוסדות הלימוד האחרים (מכללות, סמינרים וזכאים אחרים) ימלאו את חלקים א' ו - ב' בטופס.
- את טופס התביעה יש לשלוח או להביא לסניף המוסד לביטוח לאומי הקרוב למקום מגוריך. לשאלות ולבירורים יש לפנות לטלפון \*6050 או 04-8812345.
- לידיעתך - כל נכה נפגע פעולות איבה או הורה שכול שבנו / בתו לומד/ת במוסד אקדמי (אוניברסיטאות, מכללות, סמינרים וכיו"ב), רשאי להגיש בקשה למענק לימודים, בתנאי שגילו של הלומד אינו עולה על 40 שנה.
- לפרטים נוספים אפשר להיעזר באתר האינטרנט של המוסד לביטוח לאומי [www.btl.gov.il](http://www.btl.gov.il).

### חובה לחתום על טופס התביעה





המוסד לביטוח לאומי  
מינהל הגמלאות

**בקשה למענק השתתפות במימון לימודים לילדי נכים / לאחים שכולים נפגעי פעולות איבה הלומדים במוסדות על-תיכוניים ואקדמאיים**

<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 60%;"> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">מס' זהות / דרכון</p> </div> <div style="width: 35%;"> <p>לשימוש פנימי בלבד (סריקה)</p> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div style="width: 30%;"> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> </table> <p>סוג המסמך</p> </div> <div style="width: 30%;"> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> </table> <p>דפים</p> </div> </div> </div>															

### חותמת קבלה

**חלק ב' - אישור מוסד הלימודים**

(הלומדים באחד ממוסדות הלימוד המפורטים ברשימה בעמוד הראשון לטופס אינם נדרשים למלא חלק זה)

פרטי התלמיד <span style="float: right;">1</span>			
שם האב	מספר זהות ב"ס	שם פרטי	שם משפחה
טלפון קווי של המוסד	מען המוסד	שם המוסד	תאריך לידה
			שנה    חודש    יום

הצהרת מוסד הלימודים <span style="float: right;">2</span>	
<p>אנו מאשרים, כי התלמיד הנ"ל לומד בשנת הלימודים _____ במוסדנו.</p> <p>זוהי השנה מס' _____ מתוך _____ שנות לימוד למגמה / לתואר. התלמיד התחיל את לימודיו במוסדנו בתאריך _____ וההורים / התלמיד התחייבו בתשלום שכר לימוד בסך (*) _____ ₪ (במילים: _____)</p> <p>בניכוי מלגות בסך _____ ₪. סכום זה הוא לאחר כל ההנחות שניתנו לתלמיד מכל מקור שהוא, ואינו כולל תשלומים אחרים כגון: דמי אחזקה בפנימייה, ספרים ותשלומים אחרים.</p> <p><b>(*) ציין שכ"ל יסוד בלבד, לא כולל הוצאות נלוות או אחרות</b></p>	
פרטי הפקיד	חתימת המוסד
שם פרטי	שם משפחה
התפקיד	תאריך
חתימת הפקיד	חתימת המוסד
_____ x	_____