

<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%;"> מס' זהות / דרכון </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%;"> סוג המסמך דפים </div> </div> <div style="margin-left: 10px;"> <p>לשימוש פנימי בלבד (סריקה)</p> </div> </div>	
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

המוסד לביטוח לאומי
מינהל הגמלאות
אגף השיקום



לכבוד
פקיד השיקום
סניף _____

**הצהרה על מלגה או מימון לימודים
והצהרה בדבר רכישת ספרים וציוד לימודי**

פרטים אישיים

מספר ת.ז. <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	שם פרטי	שם משפחה
--------------------------------------------------------------------------------------	---------	----------

1. אני החתום מטה, מצהיר בזאת, כי בזמן השתתפותי בתכנית שיקום:

השכלה גבוהה, סמסטר _____ שנה _____

אני זכאי למימון לימודי אך ורק מהמוסד לביטוח לאומי

אני זכאי למימון לימודים או לקבלת מלגה ע"י גורם ממשלתי או אחר:

הגורם המסייע _____

סוג הסיוע: הלוואה מענק

אם במהלך הלימודים, אקבל סיוע במימון לימודי מגורם נוסף, אני מתחייב להודיע על כך למוסד לביטוח לאומי, מחלקת שיקום.

2. אני מצהיר בזאת כי במהלך הלימודים ארכוש ספרים וציוד לימודי בהתאם לתכנית הלימודים בסכום של _____ ₪.

ידוע לי כי המוסד לביטוח לאומי יהא רשאי לדרוש קבלות בגין הוצאות אלה.

אני מצהיר שהפרטים שרשמתי לעיל נכונים.

שם המצהיר _____ חתימה * _____ תאריך _____