

# בקשה למענק השתתפות במימון לימודים לילדי נכים / לאחים שכולים נפגעי פעולות איבה הלומדים במוסדות על –תיכונים ואקדמיים בל/587

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 להחתיים 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 30 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

טופס זה מנוסח בלשון זכר אך פונה לנשים ולגברים כאחד

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

חלק א'

## 1. פרטים אישיים של הנכה או של ההורה השכול

- שם משפחה
- שם פרטי
- מספר זהות
- דרגת נכות (רק לנכה)
- מין
  - זכר
  - נקבה
- תאריך לידה

### כתובת (הרשומה במשרד הפנים)

- רחוב / תא דואר
- מספר בית
- כניסה
- דירה
- יישוב
- מיקוד
- האם כתובת בן/בת הזוג זהה לכתובתך?
  - כן
  - לא

## 2. הצהרת ההורה

אני מצהיר כי בני / בתי \_\_\_\_\_ שנולד בתאריך \_\_\_\_\_  
בעל ת"ז \_\_\_\_\_ החל את לימודיו בתאריך \_\_\_\_\_ ולומד כיום בשנת  
הלימודים \_\_\_\_\_ שם המוסד \_\_\_\_\_ המען \_\_\_\_\_  
כתלמיד / סטודנט מן המניין בשנה \_\_\_\_\_ מתוך \_\_\_\_\_ שנות לימוד במגמה / לתואר \_\_\_\_\_  
אני מבקש את השתתפותכם בהוצאות שכר הלימוד כמפורט באישור מוסד הלימודים בחלק ב' של  
הטופס.

אם במשך שנת הלימודים יחול שינוי כלשהו בשכר הלימוד (כולל קבלת הנחה בשכר הלימוד, הפסקת  
לימודים וכו'), אני

מתחייב להודיע על כך למשרדכם בהקדם.

אני מצהיר בזה, כי כל הפרטים שמסרתי לעיל ושיעור שכר הלימוד המפורט בחלק ב' של הטופס הם  
נכונים ומדויקים, וכי אני, החתום מטה, מממן את שכר הלימוד של בני / בתי.

הערה: ידוע לי, כי עם קבלת מענק ההשתתפות בשכ"ל בגין לימודי בני / בתי בכיתות י"ג - ט"ו ( 3 שנים)  
ברצף לאחר תיכון, אני ממצה זכותי לקבל מענק השתתפות במימון לימודים אקדמיים.

תאריך \_\_\_\_\_ חתימת מגיש הבקשה \_\_\_\_\_

טופס זה מנוסח בלשון זכר אך פונה לנשים ולגברים כאחד

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

### **חלק ב' – אישור מוסד הלימודים**

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

#### **1. פרטי התלמיד**

- שם משפחה
- שם פרטי
- מספר זהות
- שם האב
- תאריך לידה
- שם המוסד
- מען המוסד
- טלפון קווי של המוסד

#### **2. הצהרת מוסד הלימודים**

אנו מאשרים, כי התלמיד הנ"ל לומד בשנת הלימודים \_\_\_\_\_ במוסדנו.

זוהי השנה מספר \_\_\_\_\_ מתוך \_\_\_\_\_ שנות לימוד למגמה / לתואר. התלמיד התחיל את  
לימודיו במוסדנו בתאריך \_\_\_\_\_ וההורים / התלמיד התחייבו בתשלום שכר לימוד  
בסך (ציין שכר לימוד יסוד בלבד, לא כולל הוצאות נלוות או אחרות) \_\_\_\_\_ ₪  
במילים \_\_\_\_\_

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.

חתימת המוסד

- פרטי הפקיד - שם משפחה, שם פרטי.
- התפקיד
- תאריך \_\_\_\_\_
- חתימת הפקיד \_\_\_\_\_