



טופס בקשה למילגת סיוע

שם משפחה/ שם משפחה קודם שם פרטי ת.ז.:

--	--

מחלקה _____ שנת לימוד _____

גיל _____ ארץ לידה _____ שנת עליה _____

כתובת בזמן הלימודים: _____

טלפון	מיקוד	מס' הבית	רחוב	ישוב
-------	-------	----------	------	------

כתובת קבועה: _____

טלפון	מיקוד	מס' הבית	רחוב	ישוב
-------	-------	----------	------	------

הקריטריונים לקבלת מילגה הם בהתאם למצב הכלכלי של הסטודנט הנבדק יחסית לכלל מבקשי המילגות באותה שנה. קריטריונים נוספים הם: מקום המגורים, מאמץ שהסטודנט משקיע במימון לימודיו. פעילות למען הקהילה, היקף לימודים והישגים אקדמיים.

הוראות למילוי הטופס:

1. יש למלא את הטופס בשלמותו, בעט, ובכתב ברור.
2. בקשה שלא תכתב בכתב ברור וקריא לא תבדק ותוחזר לסטודנט.
3. בכל שאלה יש לבחור תשובה מתאימה ולסמנה בהתאם.
4. יש לצרף את כל האישורים הנדרשים.
5. יש להגיש את הטופס והמסמכים לרכזת המלגות במייל miri@wizodzn.ac.il עד לתאריך הנקבע במייל שנשלח אליכם.

לטופס יש לצרף את האישורים הבאים:

1. מסמכים המעידים על הכנסת הסטודנט, הוריו ובן/בת זוגו כדלקמן:
 1. עובדים שכירים – 3 תלושי משכורת אחרונים, בצירוף טופס 106 לשנה שחלפה.
 2. עובדים עצמאיים – אישור שומה אחרון ממס הכנסה.
 3. פנסיונרים – אישור על גובה הפנסיה ו/או הקצבה.
 4. אישורים על הכנסה נוספת, כולל ביטוח לאומי (נכות, דמי אבטלה וכד')
 5. מכתב הפסקת עבודה/חל"ת מהמעסיק האחרון שהועסקת אצלו.
 6. צילום חוזר שכ"ד לסטודנט/ית המתגורר/ת בשכירות. (עמוד הכולל עלות השכירות וכתובת המגורים)
 7. תדפיס עו"ש עדכני לשלושה חודשים אחרונים עבור הסטודנט.
 8. כל מסמך אחר רלוונטי לבקשה.

טופס בקשה לא ברור ו/או ללא אישורים ו/או מוגש באיחור לא יטופל

מצב משפחתי: _____

רווק	נשוי	אחר	מס' ילדים	גיל הילדים	הוצאות למעון/מטפלת
					ש"ח

שרות צבאי: _____

שרות בצ.ה.ל	שרות לאומי	עתודאי	פטור משרות

א. מצב כלכלי - פרטים:

1. איך את/ה מתכוונ לממן את לימודיך: 2. בשנת הלימודים הקרובה הנך מתכוונ לגור:

1.	תמיכת הורים או קרובים		מספר חדרים	מספר נפשות
2.	עבודה/חסכונות	1.	בית ההורים	
3.	מימון ע"י גורמים מוסדיים	2.	מעונות	
4.	מינהל הסטודנטים	3.	שכירות	
5.	משהבי"ט /צה"ל	4.	דירה בבעלותך	
6.	קיבוץ			

3. הכנסות הסטודנט/ית המבקש/ת ובן/ בת הזוג (נא לצרף אישורים כנ"ל):

סוג העבודה	שם המעסיק / העסק	כתובת המעסיק/ העסק	תפקיד	הכנסה חודשית (ברוטו)	הכנסה שנתית (ברוטו)
המבקש/ת	שכיר/עצמאי				
בן/בת הזוג	שכיר/עצמאי				

4. האם בן/בת הזוג: 1. סטודנט 2. חייל 3. אחר (פרט) _____ .

5. במידה ופותרת/התפטרת/הוצאת לחליית עליך למלא את הסעיף הבא:
 מקום עבודתך האחרון בטרם הופסקה עבודתך _____ שכר ממוצע _____
 תאריך הפסקת עבודה _____ סיבה פיטורין/התפטרות/חל"ת (יש לצרף מכתב המעסיק על הפסקת עבודה/הוצאה לחל"ת).
 האם הינך מקבל דמי אבטלה 1. כן 2. לא
 סכום דמי האבטלה _____ (יש לצרף אישור ביטוח לאומי)

6. האם בבעלותך או ברשותך רכב (לרבות בן/בת זוגך) 1. לא 2. כן
 אם כן: _____

סוג הרכב תוצרת שנת ייצור

7. האם הנך חבר/ת קיבוץ? 1. לא 2. כן 3. עוזב קיבוץ 4. סיווג הקיבוץ: _____

ב. פרטים על המשפחה:
 במידה וחלים שינויים במצב הכלכלי יש להודיע מיידית לדיקן הסטודנטים.

1. פרטים על ההורים:
 כתובת ההורים _____

רחוב מס' הבית ישוב מיקוד טלפון

שם	מס' ת.ז.	ארץ לידה	שנת לידה	מצב משפחתי

הקף בעיגול התשובה המתאימה

אב	<ul style="list-style-type: none"> • עובד/בפנסיה ללא עבודה נוספת / בפנסיה + עבודה נוספת (חלקית או מלאה) / מובטל/ חבר קיבוץ / נפטר .
אם	<ul style="list-style-type: none"> • עובדת/עקרת בית (צרף אישור ממקום עבודת האב שהצהיר שהאם אינה עובדת) פנסיה ללא עבודה נוספת / פנסיה + עבודה חלקית או מלאה/ מובטלת/חברת קיבוץ/ נפטרה.

(עמוד זה רלוונטי רק לסטודנט/ית רווק/ה)

2. פרטים על אחים ואחיות:

שם	שנת לידה	מקום לימודים נוכחי	מקום עבודה נוכחי	הכנסה חודשית	שם	שנת לידה	מקום לימודים נוכחי	מקום עבודה נוכחי	הכנסה חודשית
				.5					
				.6					
				.7					
				.8					

3. מספר הנפשות הנתמכות ע"י ההורים ואחים עד גיל 21

אחים סטודנטים

אחים נכים:

4. מספר החדרים בבית הורים

5. מספר הנפשות בבית ההורים

6. הכנסות ההורים:

מס' שנות עבודה במקום הנוכחי	הכנסה שנתית ברוטו	הכנסה חודשית ברוטו	תפקיד	כתובת המעסיק	שם המעסיק / העסק	סוג העבודה	אב	אם
							הכנסה 1	
							הכנסה 2	
							הכנסה 1	
							הכנסה 2	

7. הכנסות אחרות של ההורים:

מקור הכנסה (הקף בעיגול את התשובה המתאימה)

1. ביטוח לאומי (קצבאות ילדים, זקנה, שארים, נכות). הסכום _____

2. שכר דירה הסכום _____

3. הכנסה מפנסיה ממקום עבודת ההורה הסכום _____

4. אחר הסכום _____

ג. כללי

1. א. האם אושרה לך מילגת-סיוע בשנת הלימודים הקודמת.

כן לא סכום המלגה _____

2. האם אתה נוטל חלק במלגה חברתית (פר"ח, התנדבות בקהילה כנגד מלגה וכד')?

1. כן 2. לא

פרט באיזה ארגון/עמותה הנך מתנדב/ת.

3. האם ביטלת את בקשתך, כן הסיבה _____

4. הערות וסיבות נוספות להגשת הבקשה:

המכללה תהיה רשאית לדרוש מהסטודנט להחזיר את סכום המלגה במלואו, או את חלקו, לפי שיקול דעתה הבלעדי, בכל אחד מהמקרים שלהלן:

1. נתגלה כי הסטודנט מסר פרטים לא נכונים בעת הגשת הבקשה למלגה, ועל יסוד פרטים אלו ניתנה המלגה.

2. הפסקת לימודים במכללה-בין אם ביוזמת הסטודנט ובין אם בהחלטת המכללה."

ד. הצהרת הסטודנט (קרא בעיון לפני החתימה)

הנני מצהיר בזה שכל הפרטים שמסרתי לעיל הינם נכונים ומלאים. ידוע לי שמסירת פרטים לא נכונים, העלמת פרטים או אי עדכון פרטים בזמן תגרום לשלילת זכותי לקבלת מילגה.

אני מייפה את כוחה של המכללה לבדוק כראות עיניה את הפרטים שמסרתי בטופס זה. באם תמצא אי התאמה בין המוצהר בטופס זה ובין הפרטים שיתבהרו במהלך השנה, אני מתחייב/ת להחזיר את המלגה שאקבל, תוך חודש ימים מהתאריך שאדרש לעשות כך ע"י המכללה.

תאריך _____ חתימה _____