**שנה"ל תשפ"א**

**טופס בקשה להנחה מתשלומי ביה"ס**

הריני מבקש/ת בזאת להעניק לי הנחה מתשלום אגרת שרותים בהתחשב במצבי הכלכלי.

שם משפחה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם פרטי \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מצב משפחתי \_\_\_\_

שם התלמיד/ה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_כיתה \_\_\_\_\_\_\_\_ כתובת \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

טלפון בבית \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ פלאפון \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**פרטים על בני-המשפחה הגרים בדירה**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **מס.** | **השם** | **קירבה** | **ת. לידה** | **מקום העבודה או תעסוקה** | **הכנסה חודשית ברוטו** | **הערות** |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |  |  |  |

**מקורות הכנסה נוספים**

תמיכת סעד \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_₪. משרד הבטחון \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_₪. גמלאות \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ₪

ביטוח לאומי \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_₪. שכר דירה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ₪. תמיכת צה"ל\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ₪.

האם קיבלת שילומים ו/או פיצויים? ממי: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ סך \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ₪.  
האם הינך בעל רכוש: קרקע, עסק ( ציין סוג הרכוש ומקומו ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מקורות אחרים \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ₪.

**נימוקים לבקשה**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**תאריך \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם מלא \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**שנה"ל תשפ"א**

**נספח לטופס בקשת הנחה**

**( עפ"י חוזר מנכ"ל ס"ג/5, טבת תשס"ג, ינואר 2003 )**

**הצהרת המבקש/ת**

1. כל הפרטים שמסרתי בעת הגשת הבקשה דלעיל הם נכונים ומלאים, ואני מסכים/ה שתבדקו   
   אותם בכל דרך שתמצאו לנכון, לרבות בדרך של ביקור חוקר מטעם משרד החינוך ( ו/או כל גוף  
   שהוא ימנה לצורך זה ) בביתי ו/או בדיקת חשבונית ו/או כל מסמך שמשרד החינוך ימצא לנכון.   
   ידוע לי שהממצאים עשויים להשפיע על שכר הלימוד שייקבע.
2. אני יודע/ת כי אם יתברר שהפרטים שמסרתי אינם נכונים ו/או מלאים אשלם את שכר הלימוד   
   המירבי, ללא כל הנחה.
3. אני מתחייב/ת להודיע לביה"ס אם יחול כל שינוי בפרט או בפרטים שמסרתי בטופס הבקשה,   
   וזאת תוך שבועיים ממועד השינוי, שאם לא כן תתבטל דרגת ההנחה או הפטור שנקבעה.

**א) כדי שתידון בקשתי להנחה בשכר הלימוד עלי לצרף לבקשה זו בעת הגשתה   
 את כל המסמכים העשויים להשפיע על שיעור שכר הלימוד.  
  
 \*\* 3 תלושי שכר של כל אחד מבני הזוג.  
 \*\* אישור על גובה דמי מזונות, דמי אבטלה, אישור על גובה גימלה מביטוח**

**לאומי.   
 \*\* אישור על מעמד לא עובד מביטוח לאומי.   
  
ב) ללא הצגת כל המסמכים ייקבע לי שכר הלימוד המירבי.**  
**ג) לאחר 22 בנובמבר 2020 לא יתקבלו מסמכים נוספים לקביעת הדרגה אלא בגין מאורעות   
 מיוחדים שאירעו לאחר תאריך זה.**

1. **אני החתום/ה מטה, לאחר שהוזהרתי כי עלי להצהיר את האמת וכי אני צפוי/ה לעונשים הקבועים   
   בחוק באם לא אעשה כן, מצהיר/ה בזאת כי כל הפרטים אשר מסרתי בטופס זה, לעיל, הינם אמת.**
2. אני חותם/ת על הצהרה זו לאחר שקראתי אותה.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
 שם הרושם/ת מס' תעודת זהות חתימת הרושם/ת

**שם התלמיד/ה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ כיתה \_\_\_\_\_\_\_\_**