

טופס בקשה למלגה לשנת תשפ"ב

פרטי התלמיד:

שם התלמיד: _____ גיל: _____ תאריך לידה: _____ \ _____ \ _____
 כלי נגינה: _____ מס' שנות לימוד בכלי: _____ שם המורה: _____

פרטי תלמיד אח\ות שני:

שם התלמיד: _____ גיל: _____ תאריך לידה: _____ \ _____ \ _____
 כלי נגינה: _____ מס' שנות לימוד בכלי: _____ שם המורה: _____

פרטי תלמיד אח\ות שלישי:

שם התלמיד: _____ גיל: _____ תאריך לידה: _____ \ _____ \ _____
 כלי נגינה: _____ מס' שנות לימוד בכלי: _____ שם המורה: _____

פרטי ההורים:

כתובת: _____ טלפון נייד: _____ טלפון נוסף: _____
 פרטי האב: שם: _____ ת.ז.: _____
 פרטי האם: שם: _____ ת.ז.: _____
 מס' ילדים בבית: _____

פרטים על הכנסות ההורים:

מקצוע ומקום העבודה	הכנסה חודשית ברוטו	
		אב
		אם

הנימוקים לבקשת המלגה:

הצהרת המבקש:

- כל הפרטים שמסרתי בעת הגשת הבקשה דלעיל הם נכונים ומלאים, אני מסכים שתבדקו אותם בכל דרך שתמצאו לנכון, הממצאים עשויים להשפיע על הדרגה שנקבעה.
- אני יודע כי אם יתברר שהפרטים שמסרתי אינם נכונים או מלאים, אשלם תשלום מרבי ללא כל הנחות. ידוע לי שמסירת מידע שאינו נכון כדי לקבל הנחה בתשלום היא עבירה על החוק ואני עלול לעמוד לדין פלילי.
- אני מתחייב להודיע לקונסרבטוריון במידה ויחול כל שינוי בפרטים שמסרתי בטופס הבקשה וזאת תוך שבועיים ממועד השינוי, שאם לא כן עלולה להתבטל ההנחה שנקבעה.
- ידוע לי כי על מנת לדון בבקשת ההנחה עליי להביא את המסמכים הבאים העשויים להשפיע על שיעור התשלום:
 1. צילום ת.ז + שמות הילדים הרשומים.
 2. שכיר- 3 תלושי שכר אחרון לכל אחד מבני הזוג.
 3. עצמאי- פרטי הכנסה ע"פ דוח שומה.
 4. במידה ואין הכנסה מעצמאי או שכיר, יש להביא אישור מביטוח לאומי על הבטחת הכנסה או אישור המעיד על היעדר הכנסה.
 5. חד הורי- אישור תשלום דמי מזונות +אישור תשלום מביטוח לאומי (בהליך גירושין ללא סטאטוס יש להביא אישור מביהמ"ש).
 6. אלמן/ה- להביא אישור מביטוח לאומי על קצבת שארים.
 7. במידה ומטופל רווחה – להביא מכתב מעו"ס.

- ללא הצגת כל המסמכים, יקבע התשלום המרבי.
- אין הקונסרבטוריון מתחייב להיענות לבקשה זו, הקליטה והשיבוץ יעשו בהתאם לנהלים הנהוגים בקונסרבטוריון. התשלום עשוי להשתנות לפי וועדת הנחות ומלגות.
 - לאחר הגשת הבקשה לא יתקבלו מסמכים נוספים לערעור מלא, בגין מאורעות שאירעו לאחר הגשת הבקשה.
 - עד להחלטת הוועדה ישולם מחיר מלא/ מחיר זהה לשנה הקודמת לתלמידים שלמדו בשנה שעברה.

הנני מצהיר שכל הפרטים הרשומים לעיל נכונים:

חתימה

שם ההורה

לטיפול המשרד

תאריך

הכנסה לנפש:

סכום הנחה:

צרכים מיוחדים:

רווחה:

עולה חדש:

שיקול דעת מנהל:

אחר:

סה"כ אחוז הנחה משוקלל:

הערות: