|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  תאריך: |   |   |   |   |   |  |
|  | **טופס בקשה למלגת שילוב לימודים לתכנית**  |   |  |  |
|  | **מרכז נוער שוחר מדע - האוניברסיטה העברית** |  |  |  |  |  |  |
|  |  יש למלא את השאלון בכתב יד קריא וברור |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **פרטי התלמיד:** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| שם פרטי: |  |   |   | שם משפחה: |   |   |   |   |   |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| מס' ת.ז: |  |   |   | מין : | ז | נ |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| רחוב: |  |  |  | מס' בית: |   |   |   |   |   |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ישוב:  |  |   |   | טלפון/ סלולרי: |   |   |   |   |   |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| כתובת מייל:  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| שם ביה"ס :  |  |   |   |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **פרטי הורים:** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| שם האב: |  |   |   | שם האם: |   |   |   |   |   |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | סמן: עצמאי/שכיר/מובטל/גמלאי | סמני: עצמאית/שכירה/מובטלת/גמלאית |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | סמן: נשוי/גרוש/אלמן/חד הורי | סמני: נשואה/גרושה/רווקה/אלמנה/חד הורית |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| מקום עבודה:  |  |   |   | מקום עבודה:  |   |   |   |   |   |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| טלפון: |  |   |   | טלפון: |   |   |   |   |   |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| מספר אחים עד גיל 18 :  |   |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **סיבת בקשה למלגה:** |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **יש לצרף מסמכים נלווים:**  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | צילום תעודת זהות של אחד ההורים כולל ספח |  |  |  |  |  |  |
|  |  | תלושי שכר של שני ההורים משלושת החודשים האחרונים |  |  |  |  |
|  |  | אישורים רפואיים  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | מענקים או קצבאות מביטוח לאומי |  |  |  |  |  |  |
|  |  | אישור מלשכת הרווחה |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | אישור על סטטוס משפחתי |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | כל בקשה תבדק לגופה, ההחלטה תתקבל בהתאם למיד שמצוי בפני הועדה בעת הדיון. |  |  |  |
|  | **לתשומת הלב: ללא צילום ת.ז ותלושי שכר והאישורים הנדרשים, לא נוכל לדון בבקשתך.** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |