

י"ח באלול תשע"ט
18 בספטמבר 2019

לכבוד
מזכירות הישובים / מנהלי מוסדות חינוך/
אתר מחלקת חינוך

שלום רב,

הנדון: הגשת בקשה להנחות בשכר לימוד לבתי"ס לשנה"ל תש"פ

מצ"ב טופס בקשה להנחות בשכר לימוד לשנה"ל תש"פ.
הטופס ניתן להורדה באתר המועצה וכן ניתן לקבלו במחלקת החינוך במועצה.

כל בקשה תוגש על גבי טופס בקשה לקבלת הנחה בצרוף כל המסמכים ותשלח בדואר או במסירה ידנית, לידי שולה זינגר, **לא יאוחר מ- 24.10.19** בקשה שתוגש לאחר מכן לא תידון.

הגשת כל האישורים הנדרשים היא תנאי סף לדיון בבקשה. באחריות המגיש לוודא הגעת הבקשה בצרוף כל האישורים הנדרשים – עם שולה (טל. 04-9879614).

לצורך דיון בבקשה יש לצרף את כל המסמכים המעידים על כל ההכנסות של המשפחה (כדוגמת: 3 תלושי שכר של כל המפרנסים בשלושה החודשים שקדמו למועד הגשת הבקשה, שומת מס לשנת המס האחרונה, אישור על קבלת גימלה מהמוסד לביטוח לאומי, אישור לקבלת השלמת הכנסה מהמוסד לביטוח לאומי). בנוסף יש לצרף דף חשבון בנק ובו פירוט תנועות החודש האחרון לפני הגשת הבקשה.

הזכאות לקבלת הנחה היא לתושבי מועצה אזורית מטה אשר, הגרים בה בפועל – בלבד.

תנאי להגשה לדיון בוועדת הנחות – העדר חובות קודמים מוסדרים למחלקת חינוך

בברכה,

שלומית אלעד
מנהלת המחלקה לחינוך

העתקים:
משה דוידוביץ, ראש המועצה.
אייל רייז, סגן ראש המועצה.
דני קורן, מנהל מחלקת רווחה.

בקשה לקבלת הנחה בשכר לימוד בתי"ס לשנה"ל תש"פ פרטי המבקש :

שם משפחה _____ שם פרטי _____ ת"ז _____
 שם בן/בת הזוג _____ ת"ז _____
 מצב משפחתי _____ שם הישוב _____
 טלפון בבית _____ טל. נייד _____

נא למלא בטבלה את כל הפרטים המבוקשים לכלל ילדי המשפחה עד גיל 21.
ילדים עד גיל 21:

שם הילד/ה	תאריך לידה	פעוטון/גן ילדים/ בייס יסודי/בייס על-יסודי/18-21 שנה.	כיתה	שכר לימוד שנתי בלבד (ללא הזנה וללא איבחונים)

לצורך אישורים - בקשות ללא כל האישורים הר"מ, לא תובאנה לדין.

- שכיר : לצורך 3 תלושי שכר אחרונים.
עצמאי : לצורך שומת מס לשנת המס 2018
לצורך אישורים על כל ההכנסות האחרות (כדוגמת הבטחת הכנסה, גמולי ביטוח לאומי, משרד הביטחון וכו').
- דף חשבון בנק ובו פירוט תנועות החודש האחרון לפני הגשת הבקשה.
- המלצת עובד/ת סוציאלית-חובה רק למשפחות המטופלות ברווחה.
- צילום ספח ת"ז בו רשומים הילדים וכתובת ישוב המגורים. במידה והמצב המשפחתי הוא "נשוי" יש לצרף צילום ספח של שני בני הזוג.
- אישור תושבות מארנונה.

מקבלי קצבאות יצרפו אישור על זכאותם לקיצבה / או אישורים רפואיים מתאימים .

נימוקי הבקשה : _____

חתימת המבקש : _____ תאריך _____

**הבקשות יוגשו לא יאוחר מ 24.10.19 למחלקת החינוך לשולה זינגר
באמצעות הדואר (לא בפקס) או במסירה ידנית. באחריות המגיש לוודא הגעת
הטפסים**

בצורך כל האישורים הנדרשים – עם שולה (טל. 04-9879614).