****

**טופס בקשה למלגת הרשות בשיתוף מפעל הפיס 2024 – 2025**

**1. פרטים אישיים:**

שם מלא : -------------------------

שם משפחה : ----------------------

מספר ת.ז :--------------------------

סטודנט לתואר :-------------------------

שנת לימודים : ---------------------------

תאריך לידה ---------/------------/----------

נייד:------------------------------------------

דואר אלקטרוני:-------------------------------------------

מין : זכר / נקבה

מצב משפחתי: רווק/ה - נשוי/אה –ידוע/ה בציבור – גרוש/ה – אלמן/ה

**.2 פרטי חשבון בנק :**

שם הבנק: -----------------------------

מספר הבנק: ----------------------------

מספר סניף:-----------------------------

מספר חשבון : ---------------------------

האם הינך עובד/ת כן / לא

הכנסה ממוצעת חודשית של מבקש המלגה: -------------------------- ₪ בחודש

**.3 תמיכה בשכר הלימודים:**

א. איני נתמך ממקור חיצוני כלשהו

ב. כן נתמך ( נא פרט מקור וסכום):-------------------------------------------

**.4 פרטי בן / בת זוג לסטודנט/ת נשוי/אה:**

שם בן/בת זוג:----------------------------

שנת לידה בן / בת זוג:-------------------------

הכנסה ממוצעת בן / בת זוג:---------------------------

כתובת בן / בת זוג:---------------------------------------

מספר ילדים:----------------------------------------------

מקורות הכנסה בן/בת זוג (ניתן לבחור כמה סעיפים):

משכורת/ שכר דירה / ביטוח לאומי/ פנסיה/ פיצויים/ תגמולי משרד ביטחון / אחר

 **5. פרטים של הורי המבקש ,רווק/ה):**

שם האב:--------------------------------

שנת לידה :--------------------------------

כתובת האב: -----------------------------------

מצב משפחתי של האב:-----------------------------------

מקורות הכנסה של האב (ניתן לבחור כמה סעיפים):

 משכורת/ שכר דירה / ביטוח לאומי/ פנסיה/ פיצויים/ תגמולי משרד ביטחון / אחר

הכנסת האב הממוצעת חודשית:-------------------------------

שם האם:--------------------------------------

שנת לידה:------------------------------------

כתובת האם:---------------------------------

מצב משפחתי של האם:-------------------------

מקורות הכנסה של האם (ניתן לבחור כמה סעיפים):

 משכורת/ שכר דירה / ביטוח לאומי/ פנסיה/ פיצויים/ תגמולי משרד ביטחון / אחר

הכנסת האם הממוצעת חודשית:-------------------------------

מספר אחים ואחיות מתחת ל18 :-------------------------------

אחים ואחיות רווקים מתחת ל 30 הלומדים לתואר אקדמאי במוסד להשכלה גבוהה : -----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**6. הצהרת המועמד בדבר נכונות המידע שנרשם בטופס הבקשה :**

הריני מודיע ומצהיר כי המידע שנמסר על ידי הינו מידע אמת .

חתימה על מסמך זה מהווה ויתור על סודיות בכל הנוגע למידע שנמסר על ידי על מנת לאפשר למועצה או למי שמטעמה לבדוק או לאמת כל פרט מידע שנמסר על ידי על מנת לאפשר למועצה או למי שמטעמה לבדוק או לאמת כל פרט מידע שנמסר על ידי בטופס .

תאריך: --------------------------- חתימה: ----------------------