



מועצה אזורית חבל מודיעין אגף החינוך



טופס בקשה להנחה לתשלומי חינוך לשנה"ל תשפ"א

הגשה עד לתאריך 30.11.2020

הקריטריונים להנחות במערכת החינוך:

1. חישוב הכנסה לנפש ע"פ המדרגות הנ"ל:
הכנסה שבין 2,321 ₪ ועד 2,500 ₪ לנפש תזכה בהנחה בשיעור 10%.
הכנסה שבין 1,870 ₪ ועד 2,320 ₪ לנפש תזכה בהנחה בשיעור 20%.
הכנסה שבין 1,540 ₪ ועד 1,869 ₪ לנפש תזכה בהנחה בשיעור 35%.
הכנסה לנפש עד 1,539 ₪ תזכה בהנחה בשיעור 40%.
2. חישוב הכנסה למשפחה שבראשה הורה עצמאי (בצמוד להצהרת רו"ח) ע"פ המדרגה הנ"ל:
הכנסה לנפש עד 3,100 ₪ תזכה בהנחה בשיעור 20%.
3. הנחה עד 60% תינתן לפי המלצה מפורשת של מנהל אגף הרווחה. מותנה באישור תקציבי ובאישור ועדת החינוך.

חישוב הזכאות להנחה ייעשה ע"פ הכנסה ברוטו

ההנחה מותנית בתשלום יתר חלקו היחסי של מבקש ההנחה ישירות לביה"ס



מועצה אזורית חבל מודיעין

אגף החינוך



חלק א'

1. פרטי המבקשים:

מצב אישי רווק/ נשוי/ גרוש/ אלמן	שם פרטי	שם משפחה	תעודת זהות	
				אם
				אב

2. כתובת מגורים

נייד	טלפון בבית	מושב	מס' בית	רחוב

3. כתובת מייל: _____
4. האם מטופלים דרך הרווחה: כן / לא שם עובד/ת הרווחה: _____
5. אם עובדת? כן / לא / אחר _____ אב עובד? כן / לא / אחר _____
6. מס' ילדים מתחת לגיל 18 (לרבות חיילים/ ות / בשירות לאומי) _____
7. שמות הילדים עבורם מוגשת הבקשה: _____

ת.ז.	שם הבקשה	שם פרטי	שם ביה"ס	שם מפעיל הצהרון

מסמכים שיש לצרף לצורך בדיקת זכאות להנחה:

- צילום תעודת זהות, הכולל כתובת ושמות הילדים
- תדפיס בנק שלושה חודשים אחרונים
- שכירה: 3 תלושי משכורת אחרונים (של שני בני הזוג)
- עצמאי: דו"ח שונה שנה קודם + אישור הכנסות לשנה זו חתום ע"י רואה חשבון
- גרוש/ה: הסכם גירושין שיכלול גובה דמי מזונות + חזקה על הילדים
- הכנסות נוספות: קצבת נכות (כולל של הילדים), פנסיה, ביטוח לאומי, אבטלה, קצבת שארים או כל הכנסה אחרת.
- חסר כל הכנסה: אישור מלשכת העבודה על דורש עבודה – אישור על מעמד לא עובד מביטוח לאומי ואישור על אי קבלת גמלה כלשהי מביטוח לאומי.

בקשה שתוגש ללא כל המסמכים הנ"ל לא תידון בוועדה



מועצה אזורית חבל מודיעין אגף החינוך



פרטים על נדל"ן: (באם אתה שוכר בית, יש ברשותך בית או רכב...)

שכירות: תיאור הנכס סוג המען(מושב, רחוב, מס), _____

עלות: תיאור הנכס סוג המען(מושב, רחוב, מס), _____

פרטים על רכב: סוג / שנה/ תוצרת/ דגם _____

יש לפרט את מהות הבקשה בקצרה למתן הנחה ולצרף כל מסמך התומך בבקשה לרבות מסמכים רפואיים, מסמכים המעידים על הוצאות מיוחדות וחריגות.

לתשומת לבכם

התשלום לצהרונים, חוגים, תשלומי רשות בבתי הספר אינו מותנה בתשובת הועדה (זכאי/אינו זכאי).

עליכם להסדיר את התשלום, ובמידה ונמצאתם זכאים להנחה, יוחזר לכם החלק היחסי של התשלום.

- תשובות לגבי גובה ההנחה תישלחה בדואר בלבד (ולא בהודעה טלפונית)
- זמן משוער לקבלת תשובות עד חודשיים מיום הוועדה שתתקיים בחודש פברואר 2021.

הצהרה:

הנני מצהיר/ה בזה, כי כל הפרטים הרשומים לעיל הם נכונים, וכי לא העלמתי פרט כלהו מהפרטים שהתבקשתי למלא. כמו כן במידה ויחול שינוי כלשהו בהכנסותיי במהלך השנה, הנני מתחייב/ת לעדכן את מינהל החינוך ללא דיחוי בכל שינוי כאמור.

תאריך _____ שם פרטי + שם משפחה _____ ת.ז. _____ חתימה _____



מועצה אזורית חבל מודיעין אגף החינוך



חלק ב' – חלק זה למלא עבור כל ילד בנפרד ע"י ביה"ס / מפעיל

1. פרטי התלמיד/ה

מס' ת.ז.	שם משפחה	שם פרטי	כיתה	שם ביה"ס/מפעיל

2. אבקש הנחה בסעיפים הבאים:

א. תשלומי רשות בביה"ס

סל תרבות

טיולים

סיורי שלי"ח

מועדון בית ספרי (על יסודי בלבד)

תל"ן (בשעות הלימודים בלבד)

מסיבת סיום י"ב בלבד

מגמות לימוד על יסודי

תשלום נדרש:

סה"כ תשלום לביה"ס: _____

ב. חוגים (ניתן להגיש לחוג אחד בלבד עבור כל ילד)

חותמת המפעיל

תשלום נדרש לחודש

שם החוג

ג. צהרונים

חותמת המפעיל

תשלום נדרש לחודש