



בקשה לקבלת מלגת סיוע בתשלומי הורים – שנה"ל תשפ"ג

תאריך:

לכבוד בית הספר:

א. פרטים אישיים

שם התלמיד: _____ שם משפחה: _____ מספר ת.ז.: _____

כיתה: _____

□ □ – □ □ □ □ □ □ □ □

מספר טלפון

□ □ □ – □ □ □ □ □ □ □ □

מספר טלפון נייד (אם)

□ □ □ – □ □ □ □ □ □ □ □

מספר טלפון נייד (אב)

מספר הילדים מתחת לגיל 18, בבית ההורים: _____ **(יש לצרף צילום ת.ז. + ספח)**

ב. הכנסות המשפחה

סה"כ משכר עבודה או מעסק עצמאי וקצבאות שונות (למעט קצבת ילדים), שכר ברוטו:

ממוצע הכנסות של 3 חודשים אחרונים	
	האב
	האם

הערה: יש לצרף העתקים של שלושה תלושי שכר אחרונים / אסמכתא על קצבאות.

לעצמאים, יש לחשב את ההכנסה השנתית מן הדו"ח למס הכנסה, לחלק ל12

ולצרף.

רח' דב קליין 1 ת.ד. 2192 מיקוד 76411
טל' 08.9476526 פקס: 08.9460179
Katzir.Rehovot@gmail.com



עיריית רחובות
קריית חינוך שש שנתית
ע"ש אהרון קציר

נימוקים להגשת הבקשה

חתימת המבקש _____