

תצהירים, הצהרות וטפסים נוספים

**נספח מס' 1 לנוהל ועדות קבלה לשנת הלימודים תשפ"ה**

**הצהרת הורה עצמאי**

**לתשומת לב: חובה למלא את כל השדות בטופס. אי מילוי הטופס יגרום לעיכוב בטיפול**

אני, הח"מ:

מספר ת.ז. בן 9 ספרות

שם ושם משפחה

מצהיר/ה בזאת כדלקמן:

1. עסק (אנא סמן/י X בסעיף הרלוונטי עבורך בלבד):

כתובת העסק מלאה, לרבות יישוב

שם העסק

הנני בעל/ת עסק (לרבות נותן שירותים/פריילנסר שפתח עסק במס הכנסה/מע"מ)

הנני שותפה בעסק

הנני מסייע/ת לבן זוגי/בת זוגתי שהוא/היא בעל/ת עסק או שותפה בעסק ("בן זוג עוזר" כהגדרתו בסעיף 39 לפקודת מס הכנסה)

הנני נותן/ת שירותים (פריילנסר). הנני עובד/ת עם \_\_\_\_\_ לקוחות. לא פתחתי עסק במס הכנסה/מע"מ

2. שעות וימי עבודה:

אני עובד/ת \_\_\_\_\_ ימים בחודש, סה"כ \_\_\_\_\_ שעות שבועיות / שעות חודשיות  
נא ציין מספר שעות והקף בעיגול

הצהרה זו ניתנה במסגרת בקשתי לקבל את ילדי למעון מוכר של משרד העבודה. אני מצהיר/ה, כי הנתונים שמסרתי הינם נכונים ומדויקים. ידוע לי כי עליי לומר את האמת כולה ואת האמת בלבד וכי אם לא אעשה כן אהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק.

תאריך

חתימת המצהיר

**נספח מס' 2 לנוהל ועדות קבלה לשנת הלימודים תשפ"ה**  
**הצהרת הורה לומד**

**לתשומת לב: חובה למלא את כל השדות בטופס. אי מילוי הטופס יגרום לעיכוב בטיפול**

אני, הח"מ,

מס' ת.ז. בן 9 ספרות

שם פרטי ומשפחה

מצהיר/ה בזאת כדלקמן:

<input type="checkbox"/>	אני לומד/ת _____ ימים בשבוע, מספר שעות הלימוד השבועיות הינו _____ שם מוסד הלימודים: _____
<input type="checkbox"/>	לימודים באוניברסיטה פתוחה בלבד: אני לומד/ת _____ קורסים בסמסטר לפחות, המזכים בנקודות זכות לתואר
<input type="checkbox"/>	אני עובד/ת / לא עובד/ת במקביל ללימודים בהיקף של _____ שעות שבועיות. גובה הכנסה מעבודה עומד על _____ ש"ח ברוטו בחודש.
<input type="checkbox"/>	אני עוסק/ת במהלך הלימודים במחקר במסגרת מלגה בהיקף של _____ שעות שבועיות.
<input type="checkbox"/>	אני מקבל/ת/ אני לא מקבל/ת מלגת קיום חודשית / מלגת לימודים / מלגת מחקר/מלגה מותנית או מלגה אחרת: _____ . גובה המלגה עומד על סך: _____ ש"ח בחודש.

להלן הפרטים אודות מסלול הלימודים שלי (סמן X בסעיף הרלוונטי)

<input type="checkbox"/>	לימודים לתואר ראשון (לרבות דוקטור לרפואה) מוכר במוסד אקדמי מוכר (לרבות לימודי מכינה, השלמה והסבה לתואר זה)
<input type="checkbox"/>	לימודים לתואר שני (או מתקדם יותר) מוכר במוסד אקדמי מוכר (לרבות לימודי מכינה, השלמה והסבה לתואר זה)
<input type="checkbox"/>	לימודים לתואר הנדסאי או טכנאי (לרבות לימודי מכינה, השלמה והסבה לתארים אלו) במוסד המוכר על ידי המכון להכשרה בטכנולוגיה ובמדע או על ידי משרד החינוך
<input type="checkbox"/>	לימודים לתואר ראשון מוכר באוניברסיטה הפתוחה בהיקף של קורס אחד או 3 קורסים בסמסטר לפחות, המזכים בנקודות זכות לתואר

<input type="checkbox"/>	קורס להכשרה מקצועית <b>כהגדרתו במבחני התמיכה. הקורס מתקיים בין התאריכים:</b> _____ <b>שם הקורס:</b> _____
<input type="checkbox"/>	לימודים לצורך תעודת הוראה, המוכרים על ידי משרד החינוך
<input type="checkbox"/>	לימודים באולפן לעולים חדשים
<input type="checkbox"/>	לימודי סיעוד (שאינם לתואר ראשון) <b>כהגדרתם במבחני התמיכה</b>
<input type="checkbox"/>	לימודים תורניים (לימודים בישיבה גבוהה או בכולל)

הצהרה זו ניתנה במסגרת בקשתי לקבל את ילדי למעון של משרד העבודה.

אני מצהיר/ה, כי הנתונים שמסרתי הינם נכונים ומדויקים. ידוע לי כי עליי לומר את האמת כולה ואת האמת בלבד וכי אם לא אעשה כן אהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק.

תאריך

חתימת המצהיר



נספח מס' 9 לנוהל ועדות קבלה לשנת הלימודים תשפ"ה

אישור לימודים בישיבה גבוהה/כולל לתשומת לב: חובה למלא את כל השדות בטופס. אי מילוי הטופס יגרום לעיכוב בטיפול

אני הח"מ, מאשר ומצהיר בזה כדלקמן:

התלמיד

שם ושם משפחה \_\_\_\_\_ מס' ת.ז. התלמיד בן 9 ספרות \_\_\_\_\_

לומד בישיבה גבוהה/כולל \_\_\_\_\_ שם מוסד הלימודים \_\_\_\_\_  
שעות לימוד \_\_\_\_\_ נא לציין מספר \_\_\_\_\_  
שבועיות

כתובת מלאה של מוסד הלימודים

\_\_\_\_\_

טלפון מוסד הלימודים

\_\_\_\_\_

[ נא ציין  
תאריך מדויק ]

/ /  
שנה חודש  
יום

תאריך תחילת הלימודים (יש למלא בעת  
מעבר מוסד לימודים במהלך שנת הלימודים  
בלבד)

חותמת

חתימה

תאריך