

בקשת הנחה לפעילות מפעלי בית עמנואל (חל"צ)

הנחיות להגשת הבקשה:
 את הטופס המלא יש לשלוח בפקס מספר 03-5357102 בצרוף המסמכים הבאים בהתאמה:
 צילום תעודת זהות מלאה של ההורים כולל הספח, הסכם גירושין (עבור העדר מזונות יש להמציא הצהרה חתומה על ידי עורך דין או אישור מהוצאה לפועל), קצבת ביטוח לאומי, חוזה שכירות, עובד שכיר- יש לצרף שלושה תלושי שכר אחרונים עובד עצמאי- יש לצרף שומה אחרונה + התפתחות שוטפת (מאזן רווח והפסד)
 במידה ואחד מבני הזוג אינו עובד יש לצרף אישור מעמד "לא עובד" מביטוח לאומי.
 • כל המידע והפרטים בטופס זה הינם חסויים * לתשומת ליבך: בהעדר פרטים ומסמכים הבקשה לא תידון

פרטי המבקש/ת			
מס' זהות (9 ספרות):	שם משפחה:	שם פרטי:	תאריך לידה:
רחוב:	מען המגורים:	מיקוד:	מצב משפחתי:
מס':	עיר:		<input type="checkbox"/> רווק/ה <input type="checkbox"/> אלמן/ה <input type="checkbox"/> נשוי/ה <input type="checkbox"/> גרוש/ה
טלפון בבית:	טלפון נייד:	טלפון בעבודה:	פרטי התקשרות:
			כתובת דוא"ל: @

הכנסה			
הכנסה מעבודה:			
מעמד:	מקום העבודה:	פרטי הורה 1:	מקום העבודה:
<input type="checkbox"/> שכירה <input type="checkbox"/> עצמאית	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
מעמד:	מקום העבודה:	פרטי הורה 2:	מקום העבודה:
<input type="checkbox"/> שכיר <input type="checkbox"/> עצמאי	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

הכנסה נוספת:			
בטוח לאומי:	מזונות:	הכנסה משכר דירה:	אחר:
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

מגורים			
האם קיימת בבעלותך דירה:	במידה ויש בבעלותך דירה יש לציין את מספר החדרים:	הדירה בה הנך מתגורר/ת שכורה:	שכר דירה לחודש על סך:
<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	<input type="checkbox"/>

הרשמה לפעילות החברה			
שם פרטי:	שם משפחה:	מס' זהות (9 ספרות):	פעילות ב: (ניתן לסמן יותר מפעילות אחת) <input type="checkbox"/> מעון יום <input type="checkbox"/> צהרון גן <input type="checkbox"/> מועדונית ביה"ס <input type="checkbox"/> חוגים <input type="checkbox"/> קייטנה
שם פרטי:	שם משפחה:	מס' זהות (9 ספרות):	פעילות ב: (ניתן לסמן יותר מפעילות אחת) <input type="checkbox"/> מעון יום <input type="checkbox"/> צהרון גן <input type="checkbox"/> מועדונית ביה"ס <input type="checkbox"/> חוגים <input type="checkbox"/> קייטנה
שם פרטי:	שם משפחה:	מס' זהות (9 ספרות):	פעילות ב: (ניתן לסמן יותר מפעילות אחת) <input type="checkbox"/> מעון יום <input type="checkbox"/> צהרון גן <input type="checkbox"/> מועדונית ביה"ס <input type="checkbox"/> חוגים <input type="checkbox"/> קייטנה
שם פרטי:	שם משפחה:	מס' זהות (9 ספרות):	פעילות ב: (ניתן לסמן יותר מפעילות אחת) <input type="checkbox"/> מעון יום <input type="checkbox"/> צהרון גן <input type="checkbox"/> מועדונית ביה"ס <input type="checkbox"/> חוגים <input type="checkbox"/> קייטנה

• הנני מצהיר/ה בזאת כי הפרטים שמסרתי בטופס זה הינם נכונים.

_____ / _____ / _____
 תאריך / שם ממלא הטופס / חתימה

החלטת הועדה –

הועדה דנה בבקשה בישיבתה מיום _____ / _____ / _____ והחליטה:

- לאשר הנחה לפעילות:
 1. _____ %
 2. _____ %
 3. _____ %
 4. _____ %

לדחות את הבקשה מסיבות: _____