**נספח 2 - טופס בקשה להנחה**

**שם היחידה\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ סוג הפעילות \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שנת הפעילות \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**המשתתף בפעילות שם פרטי:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**שם משפחה:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_ **גיל המשתתף** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**מס' ת"ז המשתתף** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **כתובת** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **טלפון** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**בי"ס/גן** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **מצב משפחתי** **הורים** \_\_\_\_\_\_\_  **מס' ילדים במשפחה עד גיל 18**  \_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| שם פרטי | מס' זהות | מקום עבודה | הכנסה חודשית | טל' עבודה |
| אב |  |  |  |  |
| אם |  |  |  |  |

**פרטי הילדים במשפחה :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| שם פרטי | מס' ת"ז | שנת לידה |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**פרטי הבקשה:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**הנני מצהיר כי הפרטים דלעיל הם נכונים ומתחייב להודיע על כל שינוי תוך 30 יום** .

**לטופס הבקשה יש לצרף אישורים : טופס בקשה אשר יוגש ללא האישורים המבוקשים לא יטופל**

* 3 תלושי משכורת אחרונים של שני בני הזוג
* צילום תעודת זהות
* תלושי הכנסה נוספת ( אבטחת הכנסה, קצבאות, תשלומי מזונות - קצבאות ביטוח לאומי / דפי בנק).
* אישורים על מקרה קיצון (מחלות, תאונות, אובדן).

**תאריך חתימת המבקש המלצת מנהל**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**