



טופס בקשה להנחה בפעילות חמש 2023-2024

תושב/ת יקר/ה,
על מנת שוועדת ההנחות תוכל לדון בבקשה, יש למלא את הפרטים במלואם ולצרף את המסמכים כמפורט להלן. בקשה שלא יצורפו אליה כל המסמכים במלואם לא תידון בוועדה.

שם המבקש/ת: _____ כתובת: _____

מס' טלפון: _____ מס' נייד: _____

מצב משפחתי: _____ מספר נפשות בבית עד גיל 21: _____

הבקשה עבור:

שם הילד/ה: _____ הפעילות: _____ מחיר לחודש: _____

שם הילד/ה: _____ הפעילות: _____ מחיר לחודש: _____

שם הילד/ה: _____ הפעילות: _____ מחיר לחודש: _____

פרטים על מצב כלכלי:

קרבה	שם משפחה	שם פרטי	גיל	ת.ז.	העיסוק	מקום העבודה
המבקש/ת						
בן/בת זוג						

בעלת/דירה / גר/ה בשכירות

משלם/ת שכר דירה / משכנתא _____ ₪ לחודש

שכר הורה 1 _____ ₪ ברוטו לחודש (ממוצע 3 חודשים אחרונים)

שכר הורה 2 _____ ₪ ברוטו לחודש (ממוצע 3 חודשים אחרונים)

מקורות הכנסה נוספים (במידה ויש, אנה ציין/ני):

מקור ההכנסה	סכום בש"ח

סה"כ הכנסה חודשית לבית אב: _____ ₪

מקבלת/ה הנחה כלשהי מהמועצה / מהחברה העירונית חמש: כן / לא.

גובה ההנחה _____ עבור: _____



גובה ההנחה _____ עבור: _____

האם מוכר במחלקה לשירותים חברתיים: כן / לא

ויתור סודיות: הנני מאשר/ת / לא מאשר/ת שהמחלקה לשירותים חברתיים תמסור פרטים רלוונטיים לצורכי הוועדה.

נימוקי המבקש/ת:

יש לצרף את המסמכים הבאים:

צילום תעודת זהות כולל ספח בני משפחה # תדפיס עו"ש - חשבון בנק – 3 חודשים אחרונים,

תלושי שכר של שני בני הזוג – 3 חודשים אחרונים, # עצמאי – שומה אחרונה, # מובטל/ת- אישור ביטוח לאומי, # עקרת

בית – אישור ביטוח לאומי על אי קבלת גמלה.

_____ תאריך

_____ חתימת המבקש/ת

החלטת ועדת ההנחות:

שם המבקש/ת: _____ תאריך: _____

הוחלט: לאשר/ לא לאשר הנחה בשיעור: _____

_____ נימוק:

אישור חברי הוועדה:

שם: _____ חתימה: _____ שם: _____ חתימה: _____

שם: _____ חתימה: _____ שם: _____ חתימה: _____
