

טופס בקשה להנחה בפעילות חמש 2024-2025

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: _____ ₪

מקבל/ת 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, # מובטלת- אישור ביטוח לאומי, # עקרת/ת 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: _____