



משרד העבודה

תשפ"ה

נספח 3 למבחני התמיכה
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:

אני לומד/ת _____ ימים בשבוע, מספר שעות הלימוד השבועיות הינו _____

שם מוסד הלימודים: _____

לימודים באוניברסיטה פתוחה בלבד: אני לומד/ת _____ קורסים בסמסטר לפחות, המזכים בנקודות זכות לתואר

אני עובד/ת / לא עובד/ת במקביל ללימודים בהיקף של _____ שעות שבועיות. גובה הכנסה מעבודה עומד על _____ ש"ח ברוטו בחודש.

אני עוסק/ת במהלך הלימודים במחקר במסגרת מלגה בהיקף של _____ שעות שבועיות. הכנסתי ממלגה עומדת על _____ ש"ח בחודש. הכנסתי ממלגה היא לצורך מימון שכר הלימוד או לצורך קיום בתקופת הלימודים, ולא ניתנת בעדה כל תמורה מצדי.

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

<input type="checkbox"/>	לימודי סיעוד (שאינם לתואר ראשון) כהגדרתם במבחני התמיכה	<input type="checkbox"/>	קורס להכשרה מקצועית כהגדרתו במבחני התמיכה. הקורס מתקיים בין התאריכים: _____
<input type="checkbox"/>	לימודים לתואר ראשון (לרבות דוקטור לרפואה) מוכר במוסד אקדמי מוכר (לרבות לימודי מכינה, השלמה והסבה לתואר זה)	<input type="checkbox"/>	שם הקורס: _____
<input type="checkbox"/>	לימודים לתואר שני (או מתקדם יותר) מוכר במוסד אקדמי מוכר (לרבות לימודי מכינה, השלמה והסבה לתואר זה)	<input type="checkbox"/>	לימודים לצורך תעודת הוראה, המוכרים על ידי משרד החינוך
<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 באולפן לעולים חדשים
<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"/>	חוקר במלגה
		<input type="checkbox"/>	לימודים תורניים (ישיבה גבוהה או בכולל)

הצהרה זו ניתנה במסגרת בקשתי לתמיכת משרד העבודה עבור ילדי השווה במעון/משפחתון/צהרון.

ידוע לי כי אהיה חייב/ת לדווח למשרד העבודה על כל שינוי בתוכנית הלימודים או על הפסקת הלימודים. במקרה של אי מסירת דיווח על שינויים – אהיה חייב/ת להשיב באופן מיידי את כל סכום התמיכה, מן המועד בו לדעת המשרד חל השינוי במצבי, בתוספת הפרשי הצמדה וריבית.

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:



משרד העבודה

נספח מס' 8 למבחני התמיכה

תשפ"ה

אישור לימודים במוסדות תורניים

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

אני הח"מ, מאשר ומצהיר בזה כדלקמן:

התלמיד

מס' ת.ז. התלמיד בן 9 ספרות

שם ושם משפחה

שעות לימוד
שבועיות

נא לציין
מספר

שם מוסד הלימודים

לומד במוסדות תורניים

כתובת מלאה של מוסד הלימודים

טלפון מוסד הלימודים

נא ציין
תאריך מדוייק

שנה / חודש / יום

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

חותמת

חתימה

תאריך

שם ותפקיד