



## מדינת ישראל

### משרד החינוך

אגף בכיר מוסדות תורניים

### טופס בקשה למלגת לימודים ועידוד השתלבות אברכי כוללים בתעסוקה

לשנת 2011

(טבת תשע"א-א-כסלו תשע"ב)

### תמצית תנאי זכאות לקבלת מלגת לימודים

#### על האברך לעמוד בכל התנאים הבאים:

- הוא בעל אזרחות ישראלית או תושב קבע בישראל.
- תורתו ואומנותו - הוא לומד בכולל יום שלם או בשני חצאי כוללים, הנתמך/ים על ידי המשרד או המדווחים (לא לתשלום) למשרד על לימודיו של האברך בו/בהם.
- הוא בעל משפחה ואב ל-3 ילדים לפחות עד גיל 18.
- אברך אשר הוא או בת זוגו הפסיקו לעבוד, יוכל להגיש בקשה לקבלת מלגה מיד עם סיום העבודה (או סיום הכנסות מכל מקור אחר), ובתנאי שבחודש הגשת הבקשה, הכנסתו אינה עולה על ההכנסה המירבית המותרת.
- בשנה שקדמה להגשת הבקשה למלגה וכל עוד האברך מקבל מלגת לימודים, מלבד דירת המגורים, לא רשומים על שם האברך, בת זוגו או הילדים עד גיל 18 נכנסים כגון: דירה נוספת, קרקע שערכה עולה על 36,000 ₪, עסק או רכב, ואין להם זכויות בנכסים אלה.
- כמו כן, בשנה שקדמה להגשת הבקשה למלגה וכל עוד האברך מקבל מלגת לימודים, אין בשימוש האברך, בת זוגו או הילדים עד גיל 18, רכב למעט קטנוע (עד 50 סמ"ק), אף אם הרכב לא רשום על שמו.
- האברך, אינו משמש כחוקר במכון תורני בשעות הלימוד בכולל (שכר או מלגה, ממכון תורני מחוץ לשעות הלימוד בכולל, יכללו בהכנסה המרבית המותרת).
- האברך או בת זוגו אינם מקבלים קיצבת נכות מהמוסד לביטוח לאומי (קיצבת נכות לאחד הילדים אינה שוללת את הזכאות למלגה).
- האברך המשרת בשירות אזרחי במסלול התנדבות מלא או מפוצל, אינו זכאי למילגה בתקופת השרות.

#### אברכים המגישים בקשה לראשונה יצרפו לטופס הבקשה את המסמכים הבאים:

- תצלום של תעודת זהות לרבות תצלום ספח תעודת הזהות של הבעל בלבד, בו מופיעים שמות כל הילדים.
- אישור מקורי מהבנק בו יופיעו שמות בעל/י החשבון, מס' החשבון בבנק, מס' הסניף, כתובת הבנק, חתימה וחתימת של הבנק. לא יתקבל תצלום מהאישור הנ"ל או כל מסמך אחר.
- אברך בעל תיק במס הכנסה ימציא אישורי מס שנתיים מרשויות מס הכנסה החל משנת 2009, או אישור שהתיק אינו פעיל לאחר התאריך 1.1.2010. על האברך להקפיד ולצרף את כל המסמכים הנדרשים בסעיפים ו' ו-ח' להלן.
- אברך המתגורר בדירה שהוא שוכר והמשכיר דירה הרשומה על שמו, יצרף העתק מחוזי השכירות של שתי הדירות.

**האברך ידווח על כל שינוי בפרטיו האישיים לרבות עזיבת הכולל או החלפת כולל, שינוי כתובת או יציאה לחו"ל. כמו כן יש להודיע על כל שינוי בחשתיכות האברך או בת זוגו, או על שימוש/חזקת רכב. יש להודיע למשרדנו בכתב על השינויים תוך שלושים יום. העלמת פרטים שיש להם חשיבות לעניין הזכאות למלגה היא עבירה על החוק, על כל המשתמע מכך.**

#### טופס שלא ימולא כראוי ובהתאם להוראות, יוחזר לשולח ללא כל טיפול.

רח' בית הדפוס 20 ירושלים, מיקוד 95483, טל' 02-5604545, מענה טלפוני בימים: א', ד', ה': 10:00-12:00 יום ב': 13:00-15:00  
קבלת קהל בימים: א', ד', ה': 13:00-14:30, יום ב': 10:00-12:00.

כתובת אתר ממשל זמין: <http://gov.co.il> כתובת אתר המשרד: <http://www.education.gov.il/mt>

אישור לימודים: ☐ כולל יום שלם (סמן X במקום המתאים)

☐ כולל חצי יום - לפנה"צ

תאריך \_\_\_\_\_

אני מאשר בזה כי האברך \_\_\_\_\_ ת"ז \_\_\_\_\_ הלומד בכולל \_\_\_\_\_

הינו תלמיד קבוע במוסדנו ותורתו אומנותו, והוא לומד במוסדנו בימים \_\_\_\_\_ בין השעות \_\_\_\_\_

סה"כ מספר שעות לימוד שבועיות \_\_\_\_\_.

יש לציין מספר עמותה של הכולל: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 סניף 

--	--

כתובת מקום הלימוד \_\_\_\_\_ עיר \_\_\_\_\_ טלפון במוסד \_\_\_\_\_

הרני מאשר בזה כי: (סמן x במקום המתאים)

1. הכולל שלנו נתמך על ידי אגף הישיבות וכי האברך הנ"ל מדווח על ידנו כתלמיד המוסד ומופיע ברשימת הזכאים לתמיכה במערכת ת"ים (דו"ח תקינים לחישוב) כדלקמן:

א. ☐ סוג 600 (אברך הלומד בכולל יום שלם, פטור שירות או שירת בצבא) - חובה של 35 שעות לימוד שבועיות לפחות.

ב. ☐ סוג 605 (אברך הלומד בכולל יום שלם, דחוי שירות) - חובה של 45 שעות לימוד שבועיות לפחות.

ג. ☐ סוג 300 (אברך הלומד בישיבה גבוהה) - חובה של 45 שעות לימוד שבועיות לפחות.

ד. ☐ סוג 700 (אברך הלומד בכולל חצי יום בוקר, פטור שירות או שירת בצבא) - חובה של 40 שעות לימוד שבועיות לפחות, בשני חצאי הכוללים.

ה. ☐ סוג 705 (אברך הלומד בכולל חצי יום בוקר, דחוי שירות) - חובה של 45 שעות לימוד שבועיות לפחות, בשני חצאי הכוללים.

2. ☐ האברך מדווח על ידנו כתלמיד המוסד, אך אינו מופיע בדו"ח תקינים לחישוב, מהסיבה: \_\_\_\_\_

3. ☐ הכולל אינו נתמך אך מדווח למשרד באופן שוטף וקבוע על האברכים הלומדים בו ועל שעות לימודיהם וכפוף לביקורת הנוכחות מטעם האגף. סעיף זה ימולא בידי מוסדות אשר אינם נתמכים והגיעו להסדר מיוחד ומאושר מראש בידי האגף.

ידוע לי כי אם הכולל יפסיק לדווח לאגף הישיבות על לימודי האברך, או ששם האברך יופיע ברשימת השגויים או שידווח למשרד לפי מספר דרכון זר, או במידה שהכולל יפסיק לקבל תמיכה מכל סיבה שהיא, תשלום המלגה לאברך עלול להיפסק, וכן המשרד עלול לדרוש מהאברך השבת כספי מלגה שניתנו לו.

שם מורשה חתימה במוסד \_\_\_\_\_ מס' ת"ז \_\_\_\_\_ תפקיד \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_ חותמת המוסד \_\_\_\_\_

אישור לימודים כולל חצי יום - אחה"צ

תאריך \_\_\_\_\_

אני מאשר בזה כי האברך \_\_\_\_\_ ת"ז \_\_\_\_\_ הלומד בכולל \_\_\_\_\_

הינו תלמיד קבוע במוסדנו ותורתו אומנותו, והוא לומד במוסדנו בימים \_\_\_\_\_ בין השעות \_\_\_\_\_

סה"כ מספר שעות לימוד שבועיות \_\_\_\_\_.

יש לציין מספר עמותה של הכולל: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 סניף 

--	--

כתובת מקום הלימוד \_\_\_\_\_ עיר \_\_\_\_\_ טלפון במוסד \_\_\_\_\_

הרני מאשר בזה כי: (סמן x במקום המתאים)

1. הכולל שלנו נתמך על ידי אגף הישיבות וכי האברך הנ"ל מדווח על ידנו כתלמיד המוסד ומופיע ברשימת הזכאים לתמיכה במערכת ת"ים (דו"ח תקינים לחישוב) כדלקמן:

א. ☐ סוג 720 (אברך הלומד בכולל חצי יום צהריים, פטור שירות או שירת בצבא) - חובה של 40 שעות לימוד שבועיות לפחות, בשני חצאי הכוללים.

ב. ☐ סוג 725 (אברך הלומד בכולל חצי יום צהריים, דחוי שירות) - חובה של 45 שעות לימוד שבועיות לפחות, בשני חצאי הכוללים.

2. ☐ האברך מדווח על ידנו כתלמיד המוסד, אך אינו מופיע בדו"ח תקינים לחישוב, מהסיבה: \_\_\_\_\_

3. ☐ הכולל אינו נתמך אך מדווח למשרד באופן שוטף וקבוע על האברכים הלומדים בו ועל שעות לימודיהם וכפוף לביקורת הנוכחות מטעם האגף. סעיף זה ימולא בידי מוסדות אשר אינם נתמכים והגיעו להסדר מיוחד ומאושר מראש בידי האגף.

ידוע לי כי אם הכולל יפסיק לדווח לאגף הישיבות על לימודי האברך, או ששם האברך יופיע ברשימת השגויים או שידווח למשרד לפי מספר דרכון זר, או במידה שהכולל יפסיק לקבל תמיכה מכל סיבה שהיא, תשלום המלגה לאברך עלול להיפסק, וכן המשרד עלול לדרוש מהאברך השבת כספי מלגה שניתנו לו.

שם מורשה חתימה במוסד \_\_\_\_\_ מס' ת"ז \_\_\_\_\_ תפקיד \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_ חותמת המוסד \_\_\_\_\_



## בקשת מילגת לימודים לאברך (את הטופס יש למלא בכתב יד נקי וברור)

## א. פרטים על האברך המבקש:

ס.ב.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1. שם משפחה \_\_\_\_\_ שם פרטי \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_

סוג המעמד: ☐ אזרח הארץ ☐ תושב קבוע ☐ תושב ארעי

טל' \_\_\_\_\_ טל' נייד \_\_\_\_\_ פקס' \_\_\_\_\_ שנת לידה \_\_\_\_\_ שנת עליה \_\_\_\_\_ שם האב \_\_\_\_\_

כתובת מגורים: רח' \_\_\_\_\_ מס' הבית \_\_\_\_\_ מס' דירה \_\_\_\_\_ עיר \_\_\_\_\_ מיקוד \_\_\_\_\_

ת"ד \_\_\_\_\_ עיר \_\_\_\_\_ מיקוד \_\_\_\_\_

2. זכויות האברך/בת זוגו/ילדיהם עד גיל 18 בדירת המגורים הנ"ל: ☐ בעלות או חכירה☐ דירה שנרכשה בדמי מפתח ☐ דירה בשכירות חודשית ☐ אחר, פרט: \_\_\_\_\_

## ב. פרטים על בת זוג המבקש:

ס.ב.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

שם פרטי \_\_\_\_\_ שם משפחה \_\_\_\_\_ שנת לידה \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_

## ג. פרטי הילדים:

1. ציין מס' הילדים (פחות מגיל 18 שנה) \_\_\_\_\_

## תאריך לידה לועזי

2. ציין פרטי 3 הילדים הקטנים ביותר במשפחה (שגילם פחות מ-18 שנה).

שם	מס. ת.ז.	שנה	חודש	יום
1				
2				
3				

## ד. הצהרת האברך על מקום הלימוד:

הנני מצהיר כי תורתי ואוני לומד במוסדות דלהלן:

יום שלם - שם הכולל	שעות הלימוד	סה"כ שעות הלימוד
חצי יום לפנה"צ - שם הכולל	שעות הלימוד	סה"כ שעות הלימוד
חצי יום אחה"צ - שם הכולל	שעות הלימוד	סה"כ שעות הלימוד

ידוע לי כי אם הכולל יפסיק לדווח לאגף הישיבות על לימודי, או ששמי יופיע ברשימת התלמידים השגויים או שלימודי ידווחו לפי מספר דרכון זר, או במידה שהכולל יפסיק לקבל תמיכה מכל סיבה שהיא, תשלום המלגה עבורי עלול להיפסק, ואני עלול להידרש להשיב כספי מילגה שניתנו לי.

## ה. פרטי הבנק בו מתנהל חשבון האברך:

שם הבנק \_\_\_\_\_ כתובת מדויקת \_\_\_\_\_ מס' חשבון \_\_\_\_\_

הנני מאשר כי החשבון הבנק הנ"ל מתנהל על שמי או על שם בת זוגי. מס' סניף של הבנק \_\_\_\_\_

## ו. פירוט הכנסות נוספות (למעט מילגת הלימודים מהכולל וקיצבת הילדים)

האם אתה או בת זוגך השתכרתם מעבודה או היתה לכם הכנסה אחרת כלשהי החל ביום 1.1.2010? ☐ לא, ☐ כן

יש לפרט את מקומות העבודה בהם הועסקתם (או מקורות הכנסה אחרים) כגון: עבודה קבועה, זמנית, ארעית, מילוי מקום, נסיון, לפי שעות, חד-פעמית, קיצבת שארים עבור האברך, משפחה אומנת קבועה, הכנסה כחוקר במכון תורני.

שם המעביד (כפי שמופיע בתלוש המשכורת)	שם היישוב	פירוט תקופת ההשתכרות	תאריך יום סיום העבודה

(1) יש לצרף העתקי תלושי משכורת או פירוט הכנסות, ואישור סיום עבודה, לאימות הפירוט בטבלה. עצמאים יצרפו אישור על סגירת תיק במס הכנסה.  
(2) ההצהרה לעיל מתייחסת לכל סוג הכנסה (החל מ-1 ש"ח).

## 2. פרטים על נכסים וזכויות

### 1. דירה מלבד דירת המגורים של האברך

האם רשומה לאחר 1.1.2010 על שמך או על שם בת זוגך או על שם אחד הילדים עד גיל 18 דירה שאינכם מתגוררים בה או שאחד מכם הוא בעל הזכויות בדירה זו? (כגון: זכות משכון, זכות חוזה, דמי מפתח, דירה בשלבי בניה) ☐ לא, ☐ כן, פרט (כתובת הנכס ותאריך קבלת הזכויות) צרף מסמכים: \_\_\_\_\_

### 2. זכויות נוספות

האם לאחר 1.1.2010 יש לך או לבת זוגך או לילדיכם עד גיל 18 זכויות בעסק, בשותפות, בחברה או בקרקע? ☐ לא, ☐ כן, פרט: \_\_\_\_\_

### ח. קיצבאות ותשלומים מהמוסד לביטוח לאומי ויש לצרף אישור מהמוסד לביטוח לאומי, על תשלום דמי לידה או אישור על סיום הזכאות למלגה כלשהיא, מענק לידה אינו נחשב כהכנסה).

האם אתה או בת זוגך מקבלים מהמוסד לביטוח לאומי קיצבה כלשהי או תשלום כלשהו מלבד קיצבת ילדים או קיבלתם תשלום כלשהו בשנה האחרונה (כגון: קצבת נכות, דמי לידה, דמי אבטלה ואבטחת הכנסה)? ☐ לא, ☐ כן, סוג הקצבה \_\_\_\_\_ החל מתאריך \_\_\_\_\_ עד לתאריך \_\_\_\_\_

### ט. רכב (מלבד קטנוע עד 50 סמ"ק) (בעלים של קטנוע עד 50 סמ"ק, ימציא העתק רשיון רכב).

1. האם רשום במשרד הרישוי על שמך, על שם בת זוגך או אחד הילדים עד גיל 18 רכב כלשהו או שהיה רשום רכב החל מיום 1.1.2010? ☐ לא, ☐ כן, רשום על שמי/על שם בת זוגי/על שם ילדי רכב מס' \_\_\_\_\_ החל מתאריך \_\_\_\_\_ עד \_\_\_\_\_
2. האם בשימושך, בשימוש בת זוגך או אחד הילדים עד גיל 8 ורכב כלשהו או שהיה רכב בשימוש אחד מכם החל מיום 1.1.2010? ☐ לא, ☐ כן, נמצא בשימוש/בשימוש בת זוגי/בשימוש ילדי רכב מס' \_\_\_\_\_ החל מתאריך \_\_\_\_\_ עד \_\_\_\_\_

### י. שהיית האברך בחו"ל האם שהית בחו"ל בשנת 2010? ☐ לא, ☐ כן, פרט: \_\_\_\_\_

(אם יצאת לחו"ל יותר מ-3 פעמים בשנה, יש לצרף פירוט תאריכי הנסיעות הנוספות בדף נפרד, ☐ מצורף פירוט נסיעות נוספות בדף נפרד).

תאריך יציאה: _____ שנה _____ חודש _____ יום _____	תאריך כניסה: _____ שנה _____ חודש _____ יום _____	מטרת היציאה: _____
תאריך יציאה: _____ שנה _____ חודש _____ יום _____	תאריך כניסה: _____ שנה _____ חודש _____ יום _____	מטרת היציאה: _____
תאריך יציאה: _____ שנה _____ חודש _____ יום _____	תאריך כניסה: _____ שנה _____ חודש _____ יום _____	מטרת היציאה: _____

\* שהיית האברך בחו"ל לצרכים רפואיים - ראה פירוט בהבהרות המצורפות.

### הצהרה

1. הננו מסכימים כי תעבירו את פרטינו האישיים לרשות המקומית בה אנו מתגוררים, או למשרדים ממשלתיים אחרים לפי בקשתם, על מנת שיוכלו לבחון את זכאותנו לקבלת הנחות, סיוע או הקלות וכגון: הנחות בארנונה, הנחות בגנים, המגיעות לנו ולבני משפחתנו, על פי דין מהרשות המקומית או ממשרדי ממשלה אחרים, והננו מוותרים מראש על כל טענה בדבר פגיעה בפרטיות השמורה לנו על פי כל דין.
2. ☐ לא מסכימים, כי תעבירו את פרטינו לרשות המקומית או למשרדי ממשלה לצורך קבלת הנחות, סיוע או הקלות.
3. הננו מסכימים בזה כי תפנו בשמנו ובמקומנו, לכל מאגר מידע הקיים במדינה, ותבצעו כל בדיקה הנדרשת, כולל באמצעות חברת חקירות, על מנת לאמת את פרטי הצהרתנו המופיעים לעיל, והננו מוותרים מראש על כל טענה בדבר פגיעה בפרטיות השמורה לנו על פי כל דין בישראל.
4. אנו החתומים מטה מצהירים בזה כי קראנו והבנו את תנאי הזכאות ואת הרשום בטופס זה ובהבהרות המצורפות.
5. הרינו מתחייבים לעדכן את המשרד על כל שינוי בפרטינו האישיים שהוצהרו בטופס זה.
6. ידוע לנו כי העלמת פרטים היא עבירה על החוק והננו מאשרים שהפרטים שמסרנו לעיל הינם מלאים ונכונים.
7. הרינו מתחייבים להחזיר למשרד את כל הכספים שנקבל, אם וכאשר יתברר כי איננו זכאים למלגה במידה ונדרש לכך.

תאריך \_\_\_\_\_ חתימת בת הזוג \_\_\_\_\_ חתימת האברך \_\_\_\_\_

### לשימוש המשרד:

ממצאי בדיקות הזכאות:

☐ זכאי ☐ אינו זכאי - פירוט: \_\_\_\_\_

החלטת ועדה מיום \_\_\_\_\_ זכאי / אינו זכאי / המשך זכאות / נדחה לדיון נוסף תשלום מחודש \_\_\_\_\_ נימוקים: \_\_\_\_\_

חבר ועדה \_\_\_\_\_ חבר ועדה \_\_\_\_\_ חבר ועדה \_\_\_\_\_ חבר ועדה \_\_\_\_\_ יו"ר הוועדה \_\_\_\_\_