

תאריך: _____

בקשת הנחה תשפ"ד
יש להגיש עד לתאריך 30.11.2023

שם משפחה: _____ שם האב: _____ שם האם: _____

כתובת: _____ טלפון: _____

שמות המשתתפים:

1. _____ לפעילות/חוג _____

2. _____ לפעילות/חוג _____

3. _____ לפעילות/חוג _____

האב אינו עובד / עובד ומשתכר _____ שם ברוטו לחודש

האם אינה עובדת / עובדת ומשתכרת _____ שם ברוטו לחודש

יש לצרף לבקשה

- הכנסות המשפחה: תלושי שכר, אישור ביטוח לאומי-נכות, הבטחת הכנסה, קצבת שארים, דמי מזונות, דמי אבטלה או כל אישור המעיד על הכנסות כלשהן.
- עצמאי נדרש להציג דו"ח רווח לשנה האחרונה מלאה +שומה (במידת הצורך טופס 1301 חתום ע"י מס הכנסה) ודו"ח רווח והפסד נכון לסוף אוקטובר 2023.
- אם מטופלים ע"י הרווחה, יש לצרף אישור מהמחלקה.
- צילום ספח ת"ז בו מופיעים הילדים.
- מסמך המעיד על העדר הכנסות נוספות מביטוח לאומי.
- במידה והוועדה תבקש מסמכים נוספים עליכם להמציא אותם.

הנימוקים לבקשה:

חתימת המגיש

המלצת העובד הסוציאלי מטעם הרשות המקומית _____

שם העובד הסוציאלי וחתימה

החלטת הוועדה מיום _____

אושר / לא אושר _____ אחוז הנחה.

מחיר החוג מלא (לפני הנחה) _____

הערות: _____

תוקף ההנחה _____

חתימת המאשר _____