

שם המחלקה: _____ (לשימוש פנימי)

שם המוסד: _____

טל' לברורים: _____

תאריך: _____

בקשה לוועדת הנחות עירונית לחוגים לשנת:

| פרטי המבקש מספר זהות * | שם המשפחה | השם הפרטי | המצב האישי |
|---------------------------|-----------|-----------|--|
| | | | <input type="checkbox"/> רווק/ה <input type="checkbox"/> נשוי/ה <input type="checkbox"/> חיה בנפרד <input type="checkbox"/> מספר המתגוררים בנכס |

* נא לצרף תצלום תעודת זהות + הספח של כל המתגוררים בנכס

| ה מען | | | | | |
|-------|-------|-----------|----------|------------|----------|
| הישוב | הרחוב | מספר הבית | טל' בבית | טל' בעבודה | טל' נייד |
| | | | | | |

| |
|--------------------------------------|
| 1. האם בבעלותך דירת מגורים? כן / לא |
| 2. האם בבעלותך נכסים נוספים? כן / לא |
| 3* האם מתגורר בשכירות? כן / לא |
| תשלום שכר דירה _____ |

| בעלות | על רכב |
|-------|-----------|
| סוג | שנת ייצור |
| | |

* נא לצרף העתק חוזה שכירות

א. פרטים על הכנסות המשפחה

| מקור ההכנסה | מסמכים נדרשים | סכום בש"ח ברוטו |
|---|--------------------|-----------------|
| 1. הכנסה חודשית של המבקש/ת | תלוש משכורת-שכיר/ה | |
| 2. הכנסה חודשית בן/בת זוג | שומה שנתית-עצמאית | |
| 3. דמי מזונות | הסכם גירושין | |
| 4. קצבאות ביטוח לאומי / הבטחת הכנסה/ אבטלה/ מזונות/ קצבת שארים/ קצבת נכות | אישור מביטוח לאומי | |
| 5. פנסיה ממקום עבודה | אישור | |
| 6. הכנסות משכר דירה/ תמיכות/ רנטות וכו'-אחר | מסמכים רלוונטיים | |
| | סה"כ | |

מטופל ברווחה: כן / לא
 הנני מוותר/ת בזאת על סודיות, בנוגע לתוכן המידע, הנמצא במחלקה לשירותים חברתיים בעירייה והנוגע לבקשה זו לקבלת הנחה עירונית בחוגים.
 הנני מצהיר/ה כי לא תהיה לי כל תביעה ו/או טענה כנגד העירייה בשל העברת ו/או השימוש במידע כאמור.

ב. פרטים על המשתתפים בחוגים במשפחת _____

| חוג ומקום פעילות | חוג ומקום פעילות | חוג ומקום פעילות | מספר זהות | תאריך לידה | שם פרטי | קרבה למבקש | |
|------------------|------------------|------------------|-----------|------------|---------|--------------|----|
| | | | | | | שם המבקש/ת | 1. |
| | | | | | | שם בן/בת זוג | 2. |
| | | | | | | ילד/ה | 3. |
| | | | | | | ילד/ה | 4. |
| | | | | | | ילד/ה | 5. |
| | | | | | | ילד/ה | 6. |

ג. הריני מבקש לקבל הנחה לשנת _____ מהנימוקים הבאים :

* יש לצרף מסמכים רשמיים רלוונטיים לבקשה (רפואיים, משפטיים וכו')

ד. הצהרה

הריני מצהיר/ה בזה כי כל הפרטים הרשומים לעיל הם נכונים וכי לא העלמתי פרט כל שהוא מהפרטים שהתבקשתי למלא. ידוע לי כי במידה ותאושר לי הנחה הרי שהיא תאושר על סמך הפרטים שהמצאתי לעיל. כן ידוע לי כי העירייה תהא רשאית לבטל ההנחה במידה ויתברר כי הפרטים לעיל אינם מלאים או מדויקים כמו כן ידוע לי שהגשת הבקשה אינה פוטרת אותי מתשלום עבור החוגים כמצוין בהודעת התשלום. ההנחה באם תאושר מותנת בתשלום היתרה.

הריני נותן את הסכמתי לעירייה להשתמש במידע המפורט בבקשה זו ובכל בקשה אחרת שהוגשה ו/או תוגש על ידי לעירייה בנוגע לקבלת הנחה כלשהי, לצורכי דיון והחלטה נוספים אם ידרשו בנושא הנחות עירוניות כלשהן.

תאריך _____ חתימת המבקש _____

ה. החלטת הועדה

אושר אחוז ההנחה _____ נדחה דיון חוזר

נימוקי הועדה _____

חתימת היו"ר

תאריך