

מחוז שיקום: מספר תיק:

בקשה לאישור המשך מימון לימודים - נכים

א. פרטי המבקש

שם משפחה		שם פרטי		תעודת זהות			
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
מען – עיר	רחוב	בית	דירה	מיקוד		טלפון	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
מצב משפחתי	תאריך לידה	זכאות	דרגת נכות				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				

אני מבקש לאשר לי המשך מימון לימודי בשנה ה- _____ מתוך _____ שנים, לקבלת התואר _____ בחוגים / מקצוע _____ ,

במוסד (שם וכתובת): _____
 לשנת הלימודים המתחילה בתאריך _____ . הלימודים מתקיימים - ביום בערב .
 התחלתי לימודי במקצוע הנ"ל בתאריך _____ ועד עתה סיימתי _____ שנות לימוד .
 מקור פרנסתי בזמן הלימודים - מקום עבודתי מקור אחר דמי מחיה שאני מבקש לקבלם
מ"ל המסמכים : 1) אישור קבלה ללימודים . 2) אישור על גובה שכר הלימוד .
 3) אישור השתתפות בהוצאות לימודים - מטעם מקום העבודה או מקום אחר .

הצהרה

הנני להצהיר בזאת כי ידוע לי שאני רשאי לבקש דמי מחיה בזמן לימודי, רק אם באותה תקופה איני מקבל תשלום למחיה (שכר) ממקום עבודה או מקור אחר, ומתחייב להודיע ללשכה על כל שינוי שיחול בהכנסותיי .
 כ"כ אני מתחייב בזה, להודיע מיידית על כל שינוי או הפסקה בלימודי .
 אינני מקבל מימון שכ"ל משום מקור אחר או נוסף, ואני מתחייב לדווח לכם אם אקבל מימון כזה .

תאריך : _____ חתימת המבקש : _____

ב. למילוי ע"י הלשכה

פרטים על המבקש:	זכאות	דרגת נכות	תוקף דרגת נכות
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

החלטת מנהל לשכה

א. מאשר מימון לשנת לימודיו ה- _____ מתוך _____ שנים, במסגרת התכנית השיקומית שאושרה לו לרכישת התואר/המקצוע _____ במוסד הלימודים _____
 המימון מאושר לתקופה מתאריך _____ עד תאריך _____
 בתנאים הבאים : 1. שכר הלימוד בסך _____ ₪ לפקודת _____
 2. דמי ספרים בסך _____ ₪
 3. דמי מחיה בגובה: רמה 1 רמה 2 רמה 3 כרווק/נשוי נשוי +

ב. דוחה הבקשה מנימוקים : _____

תאריך : _____ חתימת מנהל הלשכה : _____