

התקבל במשרד בתאריך: _____

טופס בקשה להנחה מיוחדת (ועדת הנחות)

פרטי מגיש הבקשה

שם משפחה _____ שם פרטי _____

ת.ז. _____ מצב אישי: רווק/ה, נשוי/ה, הורה עצמאי, אלמן/ה

כתובת: _____

טלפון נייד: _____ טלפון בית: _____

אימייל: _____ @ _____

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 הורה שני	(לצרף 3 תלושי משכורת) שומה שנתית עצמאית	
3. דמי מזונות	הסכם גירושין	
4. קצבאות ביטוח לאומי/הבטחת הכנסה/ אבטלה/קצבת שארים/קצבת נכות	אישור מביטוח לאומי	

* נא לצרף תצלום תעודת זהות + ספח של כל המתגוררים בנכס.

מטופל ברווחה: כן / לא שם העובד/ת הסוציאלי/ת: _____

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

_____ חתימה

פרטי המשתתפים בפעילות, עבורם אני מבקש את ההנחה:

שם החוג	גיל	שם המשתתף	
			1.
			2.
			3.
			4.

הסיבות לבקשת ההנחה (נא לסמן בריבוע המתאים)

- הורה עצמאי.
 נכות.
 אבטלה.
 המלצה ע"י שרותי הרווחה.
 הכנסה נמוכה.
 אחר _____

אי הגשת
המסמכים תמנע
טיפול בבקשה

מסמכים נדרשים שעליך לצרף:

1. צילום תעודת זהות, כולל ספח ילדים.
2. שלושה תשלומי משכורת של הורה אחד והורה שני.
3. לעצמאים: צילום שומה.
4. אישורים על נכות.
5. אחר (עפ"י הצורך).

הריני מבקש לקבל הנחה מהנימוקים הבאים:

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. כי ידוע לי כי העירייה/העמותה תהא רשאית לבטל הנחה במידה ויתברר כי הפרטים לעיל אינם מלאים או מדויקים. כמו כן, ידוע לי שהגשת הבקשה אינה פוטרת אותי מתשלום עבור החוגים/הביטוח.
ההנחה באם תאושר מותנת בתשלום היתרה.

תאריך: _____ חתימת המבקש: _____

את הטופס להעביר למשרדי העמותה בפקס: 03-7948511
או במייל SportG@Givatayim.muni.il