

שם המרכז	
מנהל המרכז	
בקשת הנחה מספר	

טופס מספר _____ (לשימוש המשרד)



בקשה להנחה בתשלום עבור השתתפות בפעילויות יום לימודים ארוך בגני הילדים

אני מבקש/ת בזה להעניק לי הנחה, עבור התשלום בגין השתתפות בפעילויות המרכז, בהתאם לפרטים הבאים:

שם פרטי	שם משפחה	מספר ת. זהות	מספר ילדים *
מספר טלפון	טלפון נייד	מצב משפחתי	חד-הורית
כתובת	דואר אלקטרוני	נשואה	גרשה/ה
שם המשתתף	שנת לידה	סוג פעילות	סה"כ אחרי הנחה
	מחיר**	תקופה***	סוג הנחה
	סה"כ לתשלום	סוג הנחה	אחוז הנחה
	שנת לידה	מוסד לימודי	הערות
	מספר ת. זהות	שנת לידה	ילדים עד גיל 18*
	גיל/כיתה	שנת לידה	
	שם פרטי	שנת לידה	
	שם פרטי	שנת לידה	
	שם פרטי	שנת לידה	
פרטי עבודה	שם מקום עבודה	כתובת מקום עבודה	הכנסה חודשית ברוטו
האב			
האם			
במידה האישה או/ו הבעל אינם עובדים יש לחתום על הצהרה זו			
בעל:	אישה:	הכנסות חודשיות נוספות ומקורותיהן	
אני מצהיר בזאת כי אינני עובד בעקבות	אני מצהירה בזאת כי אינני עובדת בעקבות	מקור הכנסה	הכנסה חודשית
הסיבות הבאות:	הסיבות הבאות:	גמלת הבטחת הכנסה	
		גמלת נכות כללית	
		גמלת מזונות	
		דמי אבטלה	
		דמי מזונות	
		אחר, פרט:	
שם:	חתימה:	שם:	חתימה:
		סה"כ הכנסה חודשית ברוטו	

נא לצרף 3 תלושי שכר אחרונים, צילום ת. זהות כולל ספח כתובת וספח הילדים, המסמכים הרלוונטים לבקשה. לעצמאים: שומה שנתית עדכנית. נא לשים לב: ללא אישורים אלה לא נדון בבקשתך!

הנימוקים לבקשה:

אני מצהיר בזאת כי כל הפרטים לעיל נכונים וידוע לי כי אם יימצא שהפרטים אינם נכונים או מלאים, יבוטלו ההנחות שאושרו, ואדרש לשלם את כל שמגיג בתוספת הפרשי הצמדה, ריבית כדין ובתוספת הוצאות.

תאריך: _____ שם המבקש: _____ חתימה: _____

* אחים עד גיל 18 כולל חיילים בשירות סדיר
 ** מחיר לחודש (בודד) פעילות
 *** חודשי פעילות