מגוונים
מרכזים קהילתיים רמת השרון

טופס מספר _____(לשימוש המשרד)

שם המרכז	
מנהל המרכז	
בקשת הנחה מספר	

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	נשוי/ה	אלמן/ה	רווק/ה	גרוש/ה	חד-הורי/ת
כתובת				דואר אלקטרוני	@				

שם המשתתף	שנת לידה	סוג פעילות	מחיר**	תקופה***	סה"כ לתשלום	סוג הנחה	אחוז הנחה	סה"כ אחרי הנחה
			₪		₪			₪
			₪		₪			₪
			₪		₪			₪
			₪		₪			₪
			₪		₪			₪
			₪		₪			₪

	שם פרטי	גיל/כיתה	מספר ת. זהות	שנת לידה	מוסד לימודי	הערות
ילדים עד גיל 18*						

פרטי עבודה	שם מקום עבודה	כתובת מקום עבודה	הכנסה חודשית ברוטו
הורה 1			₪
הורה 2			₪

במידה האישה או/ו הבעל אינם עובדים יש לחתום על הצהרה זו

הורה 1:	הורה 2:
אני מצהיר/ה בזאת כי אינני עובד/ת בעקבות הסיבות הבאות:	אני מצהיר/ה בזאת כי אינני עובד/ת בעקבות הסיבות הבאות:
שם: חתימה:	שם: חתימה:

הכנסות חודשיות נוספות ומקורותיהן		
מקור הכנסה		הכנסה חודשית
גמלת הבטחת הכנסה		₪
גמלת נכות כללית		₪
גמלת מזונות		₪
דמי אבטלה		₪
דמי מזונות		₪
אחר, פרט:		₪
סה"כ הכנסה חודשית ברוטו		₪

נא לצרף 3 תלושי שכר אחרונים של שני ההורים, 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 שמגיע 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**

משרדי המטה: ארלוזורוב 20 רמת השרון 47274
טלפון: 7600100 -03 פקס: 7600106 -03 דוא"ל: info@migvanim.com אתר אינטרנט: www.migvanim.com
מיסוד חברת מרכזים קהילתיים ברמת השרון בע"מ (חל"צ)