

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	מספר ילדים * גרושה/ חד-הורית
כתובת	דואר אלקטרוני	נשואה/ אלמנה/ רווקה/ גרושה/ חד-הורית	
שם המשתתף	שנת לידה	סוג פעילות	מחיר**
	תקופה***	סה"כ לתשלום	סוג הנחה
	סוג הנחה	אחוז הנחה	סה"כ אחרי הנחה
	שם פרטי	גיל/כיתה	מספר ת. זהות
	שנת לידה	מוסד לימודי	הערות
	שם פרטי	שם מקום עבודה	הכנסה חודשית ברוטו
	שם פרטי	שם מקום עבודה	כתובת מקום עבודה
	שם פרטי	שם מקום עבודה	הכנסה חודשית נוספת ומקורותיהן
	שם פרטי	שם מקום עבודה	מקור הכנסה
	שם פרטי	שם מקום עבודה	גמלת הבטחת הכנסה
	שם פרטי	שם מקום עבודה	גמלת נכות כללית
	שם פרטי	שם מקום עבודה	גמלת מזונות
	שם פרטי	שם מקום עבודה	דמי אבטלה
	שם פרטי	שם מקום עבודה	דמי מזונות
	שם פרטי	שם מקום עבודה	אחר, פרט:
	שם פרטי	שם מקום עבודה	סה"כ הכנסה חודשית ברוטו

נא לצרף 3 תלושי שכר אחרונים של שני ההורים, צילום ת.זהות כולל ספח כתובת וספח הילדים, המסמכים הרלוונטיים 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