

08/10/2024

לכבוד  
מנהל היישובים / מזכירות היישובים / מנהלי מוסדות חינוך/  
אתר מחלקת חינוך

שלום רב,

**הנדון : הגשת בקשה להנחות בשכר לימוד לבתי"ס לשנה"ל תשפ"ה**

מצ"ב טופס בקשה להנחות בשכר לימוד לשנה"ל תשפ"ה.  
כל בקשה תוגש על גבי טופס המצ"ב ייחד עם כל המסמכים הנדרשים ותישלח BMI או במסירה ידנית,  
ידי מירית אוחזין, לא יאוחר מ- 15.11.2024.  
בקשה שתוגש לאחר מכון לא תידון.

הטופס ניתן גם להורדה באתר המועצה, וניתן גם לקבלו באגף החינוך במועצה – ממירית  
([ganim@mta.org.il](mailto:ganim@mta.org.il), 049879614).

הגשת כל האישורים הנדרשים היא תנאי סף לדיוון בבקשת. באחריות המגיש לוודא הגעת הבקשה  
בצורת כל האישורים הנדרשים – עם מירית.

לצורך דיוון בבקשת יש לצרף את כל המסמכים המעידים על כל ההנחות של  
המשפחה (כדוגמת: 3 תלושים שכר של כל המפרנסים בשלושה החודשים שקדמו  
למועד הגשת הבקשה), אישור על קבלת גימלה מהמוסד לביטוח לאומי, אישור לקבלת השלמה הכנסה  
מהמוסד לביטוח לאומי).

בנוסף יש לצרף דף חשבון בנק ובו פירוט תנוונות החודש האחרון לפני הגשת  
הבקשה. עצמאים יצרפו או מАЗן בוחן לחודשים ינואר עד אוגוסט 2024 או שומת מס לשנת 2023.

הזכאות לקבלת הנחה היא לתושבי מועצה אזורית מטה אשר, הגרים בה בפועל שנתיים לפחות – בלבד.

תנאי להגשת דיוון בוועדת הנחות – העדר חובות קודמים מוסדרים למחלקת חינוך

בברכה,

שלומית אלעד  
מנהלת אגף חינוך

מ.א. מטה אשר  
מנהלת מח' חינוך  
שלומית אלעד  
04-9879613/5

העתיקים:  
משה זVIDOBICH, ראש המועצה.  
אייל ריז, סגן ראש המועצה.  
דן תנחומה, מנכ"ל המועצה.  
אלגרה דוד, מנהלת מחלקת רווחה.

## בקשה לקבלת הנחה בשכר לימוד בת"ס לשנה"ל **תשפ"ה**

פרטי המבקש :

שם משפחה \_\_\_\_\_ שם פרטי \_\_\_\_\_ ת"ז \_\_\_\_\_  
 שם בן / בת הזוג \_\_\_\_\_ ת"ז \_\_\_\_\_  
 שם היישוב \_\_\_\_\_ מצב משפחתי \_\_\_\_\_  
 טל. נייד \_\_\_\_\_ טלפון בית \_\_\_\_\_

נא למלא בטבלה את כל הפרטים המבוקשים לכל ילדי המשפחה עד גיל 21.  
ילדים עד גיל 21:

שם הילד /ה	תאריך לידיה	כתובת	שם פרטי/גנ' ילדים/ בב'יס יסודי /ביב'יס על-יסודי/21-18 שנה .	שכר לימוד שניתי בלבד (ללא הזנה וללא איבחוניים )

לצרף אישורים - **בקשות ללא כל אישוריהם הר"ם , לא תובנה לדיוון .**

1. שכיר : לצרף 3 תלושים שכר אחרונים.  
עצמאו : שומת מס לשנת 2023.
2. לצרף אישורים על כל הכנסות האחרות (כדוגמת הבטחת הכנסתה, גМОלי ביטוח לאומי, משרד הביטחון, וכו').  
דף חשבונו בנק ובו פירוט תנוונות החודש האחרון לפני הגשת הבקשה .
3. דרישת תשלום/ חיוב מבית הספר.
4. צילום ת.ז כולל ספח בו רשומים הילדים וכ כתובה ישוב המגורים במטה אשר. במידה והמצב המשפחתי הוא "מושוי" יש לצרף צילום ספח של שני בני הזוג.
5. אישור תושבות מרנונה המעיד על שנתיים מגורים בפועל במטה אשר לכל הפחות.

**מקבלי קצבאות יצרפו אישור על זכאותם לקיצבה ו/או אישורים רפואיים מתאימים .**

nymoki ha'ba'ah :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

תאריך

חתימת המבקש :

הבקשות יוגשו לא יוחר מ 15.11.24 למחוקת החינוך למירית אוחזון.

באמצעות המיליל (לא בפסק) או במסירה ידנית לשומרת בכניסה לבניין המועצה. באחריות המגיש לוודא הגעת הטפסים בצווף כל האישורים הנדרשים – עם מירית ([ganim@mta.org.il](mailto:ganim@mta.org.il), טל. 14-9879614-04).