

הנדון: בקשה להנחה בחוגים – שנת הפעילות תשפ"ז

אני _____ ת"ז _____ כתובת _____, _____
טלפון _____ (חובה למלא את כל השדות בכתב יד ברור) פונה אליכם
בבקשה לאשר לי הנחה עבור:

1. שם הילד: _____ ת"ז _____ שם המוקד: _____
2. שם הילד: _____ ת"ז _____ שם המוקד: _____
3. שם הילד: _____ ת"ז _____ שם המוקד: _____

אינני מסוגל לשלם את המחיר המלא מהסיבות המפורטות להלן:

מצ"ב (אנא, ודאו שהצילומים ברורים וקריאים):

- צילום ת"ז כולל ספת, הכולל רישום מצב משפחתי ושמות הילדים
- אישורי הכנסה, הכוללים 3 תלושי שכר אחרונים של שני ההורים ו/או אישור הביטוח הלאומי על היעדר הכנסות ו/או אישורי הכנסות מקצבאות (נכות, אבטלה, הבטחת הכנסה וכו')
- אישור בריאות – במידה וסיבת הבקשה נעוצה במצב רפואי (הורים וילדים בלבד)
- אישור תשלום מזונות/תצהיר חתום על ידי עו"ד אודות הליך משפטי לדרישה לדמי מזונות עבור ילד להורה עצמאי
- תצהיר עו"ד להורה עצמאי הנושא שם משפחה שונה משם המשפחה של הילד
- מסמכים נוספים התומכים בבקשה

חשוב:

- ✓ בקשה שתוגש ללא כל המסמכים הנדרשים ובאיכות טובה, לא תדון בוועדה.
- ✓ לא תתאפשר השתתפות בפעילות בגינה הוגשה הבקשה, ללא רישום מראש והעברת אמצעי תשלום.
- ✓ התחלת ההשתתפות בפעילות לפני החלטת הוועדה, מחייבת תשלום בגין החודש הראשון. במידה ויוחלט לאשר את הבקשה, המשתתף יזוכה בהתאם לנוהל, על פי החלטת הוועדה.
- ✓ את טופס הבקשה יש לשלוח באמצעות דוא"ל: tel@kivunim7.co.il או באמצעות פקס מספר: 08-6290064.
- ✓ החלטת ועדת הנחות לבקשה להנחה עבור חוגים שתתקבל עד 20 בחודש תחול מראשית החודש בו הוגשה הבקשה. בקשה שתוגש לאחר 21 בחודש, ההנחה תחול מהחודש העוקב.

ידוע לי, כי בכל מקרה ההנחה לא תחול על אביזרים נלווים, ביטוח, דמי רישום ומסיבות סיום.

בכבוד רב,

(שם המבקש/ת)

לשימוש משרדי:

מספר ועדה _____ מתאריך _____
הכנסה כוללת ברוטו _____ הכנסה לנפש _____ ש, ברוטו _____
החלטת הוועדה: _____
אושרה הנחה בשיעור % _____ החל מחודש _____
שם וחתימה של חברי הוועדה _____
