תאריך:_____

בקשה לועדת הנחות במרכז קהילתי

1 - הערות כלליות:

א. גיליון בקשה זה יובא בפני ועדת ההנחות בצירוף הוכחות הכנסה בשלושת החודשים הקודמים להגשת הבקשה, כלהלן:

* **שכיר/ה – תלושי משכורת**,
עצמאי – יצרף שומת מס הכנסה שנתית אחרונה שבידיו או אישור רו"ח.
* **פרוט תנועות בנק** של כל חשבונות הבנק שבבעלותכם, עם הסבר לתנועות הזכות. אישורים על הכנסות מכל מקור שהוא כגון קצבאות מהביטוח הלאומי שאינן קצבאות ילדים, הסכם מזונות, חוזה השכרת דירה וכו.'
* **צילום תעודת זהות** כולל כל הספחים של מבקש/ת הבקשה.

ב. הזכאות להנחה לתשלומי המרכז הקהילתי הינה לשנת פעילות אחת .

ג. ההנחות לזכאים להנחות לתשלומי המרכז הקהילתי יבוצע כמפורט להלן:
בקשות שיתקבלו בגזברות מרכז קהילתי משגב עד 31 בדצמבר, יעודכנו מספטמבר (תחילת שנת הלימודים.)
בקשות שיוגשו לגזברות המרכז הקהילתי מחודש ינואר (של שנת הפעילות השוטפת) ואילך ,יעודכנו מחודש הגשת הבקשה.

2 – הצהרת מגיש הבקשה והמתגוררים איתו, והכנסותיהם בשלושת החודשים שקדמו להגשת הבקשה:

שם משפחה	שם פרטי	מס' תעודת זהות	שנת לידה	עיסוק/מקום עבודה	הכנסה חודשית ממוצעת, ברוטו

מספר המתגוררים בבית מעל גיל 18 _____מספר המתגוררים בבית מתחת לגיל 18 _____

ליחיד/ה: האם את/ה גר/ה עם חבר לחיים (שאינו הורה של ילדיך) - כן/לא , ממתי? _____

ישוב:_____ שם: _____ נייד:_____ _____

כתובת דואר אלקטרוני_____
_____
_____
:_____

הכנסות המשפחה

סוג הכנסה	סכום בש"ח ברוטו (ראש משפחה)	סכום בש"ח ברוטו (בן/בת זוג)	סכום בש"ח (מקורות אחרים כמו: שכ"ד וכו')
עבודה			
פנסיה / תגמולים			
דמי אבטלה			
הסכם מזונות			
שכר דירה			
מביטוח לאומי			
תמיכות			
אחר			
סה"כ			

3 – בקשה להנחה לפעילויות הבאות:

שם הילד	גיל	חוג /נבחרת /קייטנה	עלות החוג לחודש

4 – נימוקים לפניה לועדת הנחות:

ניתן למלא טקסט חופשי שיובא בפני הועדה:

_____

_____

_____
_____
_____
_____
_____
_____

5 – הצהרה:

אנו הח"מ _____ _____ מצהירים בזאת כי כל הפרטים הרשומים לעיל נכונים וכי לא העלמנו פרט כלשהוא מהפרטים שהתבקשנו למלא. אנו מסכימים כי תהיו רשאים לבדוק את נכונות הפרטים שנמסרו על ידנו.

תאריך_____
חתימה:._____
_____

הערות:

- ועדת הנחות מתכנסת בממוצע אחת לחודשיים. תשובות לפונים להנחות ישלחו במייל, בתוך כשבועיים ממועד התכנסות הועדה.
- פניות להנחה שיועברו ללא כל האישורים הנדרשים, לא יידונו ומסמכי הבקשה יוחזרו לפונה .
- ההנחה תעודכן לזכאים בעלי חובות למרכז הקהילתי, רק לאחר שישלמו חובות קודמים ו/או יגיעו להסדר תשלומים ויעמדו בו.
- יש למלא את טופס ויתור הסודיות למחלקה לשירותים חברתיים.
- פרוט הקריטריונים המזכים בהנחות נמצא באתר המרכז הקהילתי.

את טפסי הבקשה, בצירוף כל האישורים הנדרשים, יש להעביר למח' הגבייה

למייל: gviya@misgav.org.il

טלפונים לברורים: 9902394-04

תאריך_____

הסבר לטופס ויתור סודיות

לתשומת ליבך!!

א. חוות דעת מטעם המחלקה לשירותים חברתיים בעניין בקשתך מהווה בסיס לדיון בועדת ההנחות וקבלת החלטה בעניינך.

ב. ניתן לפנות למחלקה לשירותים חברתיים לבחינת אפשרויות סיוע על פי הצורך בנוסף לקבלת חוות הדעת לטובת וועדת ההנחות .,
הפנייה באמצעות מזכירות המחלקה 9902332-04.

ג. על מנת שוועדת ההנחות תוכל לקבל את חוות הדעת מטעם המחלקה לשירותים חברתיים בעניינך, עליך לחתום על טופס ויתור הסודיות הרצ"ב.

טופס ויתור סודיות

לכבוד

המחלקה לשירותים חברתיים

מועצה אזורית משגב

אני, החתום מטה, נותן בזה רשות למסור לועדת הנחות של מרכז הקהילתי משגב (להלן המבקש) את כל הפרטים, ללא יוצא מן הכלל, ובצורה שתידרש על ידי המבקש, והנני משחרר אתכם ו/או את עובדיכם ו/או את כל מי שפועל מטעמכם או בשליחותכם מחובת שמירה על סודיות רפואית ואחרת בכל הנוגע למצבי ומוותר על סודיות זו כלפי המבקש, ולא תהיינה לי אליכם כל טענה או תביעה מסוג כלשהוא בקשר לנ"ל.

פרטי הח"מ:

---------- ---------- שם משפחה

שם פרטי מספר ת.ז.

הכתובת:_____

חתימה:_____

תאריך:_____