

**טופס בקשת הנחה – מרכז רקפת**

שם הילד/ה: _____ שם משפחה: _____ ת.ז. _____

שם האב: _____ שם האם: _____ מצב משפחתי: _____

כתובת: _____ נייד: _____ תאריך לידה: _____

גיל: _____ שם ביה"ס/גן: _____ כיתה: _____

מסגרת רגילה/מיוחדת (פרט): _____

ילדים נוספים במשפחה:

<u>שם</u>	<u>גיל</u>	<u>מוסד חינוכי/אחר</u>

מקורות הכנסה של המשפחה:

משכורת הבעל: _____

משכורת האישה: _____

קצבאות: _____

רכוש: _____

אחר: _____

יש לצרף:

- מצב הכנסות, 3 תלושי שכר אחרונים (אם מובטלים אז אישור ביטוח לאומי) של האב והאם.
- אישור מצב משפחתי.
- כל מסמך אחר שיכול לעזור.

מהות הבקשה:

נימוקים לבקשה:

החלטת הועדה הינה במגבלות הנוהל והתקציב, בקשה שלא צורפו אליה כלל המסמכים הנדרשים לא תבוא לדיון ודינה להידחות.

שם מגיש הבקשה: _____ קרבה: _____

תאריך: _____ חתימת מגיש הבקשה: _____

החלטת הועדה:

מאושר גובה הסכום: _____ ₪

הדחה – נימוקים:

הערות נוספות:

תאריך: _____ חתימה: _____