טופס בקשת הנחה – מרכז רקפת

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

שם הורה 1:_____שם הורה 2: _____מצב משפחתי:_____

כתובת:_____ נייד: _____ תאריך לידה: _____

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

מסגרת רגילה/מיוחדת (פרט): _____

ילדים נוספים במשפחה:

שם	גיל	מוסד חינוכי/אחר

מקורות הכנסה של המשפחה:

משכורת הורה 1:_____

משכורת הורה 2:_____

קצבאות:_____

רכוש:_____

אחר:_____

יש לצרף:

צילום תעודת זהות וספח בני משפחה

צילום תדפיסי בנק – 3 חודשים אחרונים

עבור שכיר/ה – 3 תלושי משכורת אחרונים של הורה 1 והורה 2.

עבור עצמאי/ת – דו"ח שומה המוגש למס או שומה של השנה הקודמת

עבור מובטל/ת – אישור ביטוח לאומי

עבור עקר/ת בית – אישור ביטוח לאומי על אי קבלת גמלה

כל מסמך התומך בבקשה – לרבות מסמכים רפואיים, מסמכים המעידים על הוצאות מיוחדות וכיו"ב

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: _____