



מדינת ישראל

משרד החינוך, אגף בכיר מוסדות תורניים

# טופס בקשה לקרן הסיוע ללומדי תורה לשנים 2016-2017 קהל"ת

**פרטים על לומד תורה המבקש:**

א

לשימוש משרדי

שם משפחה \_\_\_\_\_ שם פרטי \_\_\_\_\_

ת.ז. \_\_\_\_\_

טל' קווי' \_\_\_\_\_ נייד \_\_\_\_\_ פקס' \_\_\_\_\_

**כתובת מגורים:**

ב

רח' \_\_\_\_\_ מס' הבית \_\_\_\_\_ מס' דירה \_\_\_\_\_ עיר \_\_\_\_\_ מיקוד \_\_\_\_\_

זכויות לומד תורה/בת זוג/ילדיהם עד גיל 18 בדירת המגורים הנ"ל:  בעלות או חכירה,

דירה שנרכשה בדמי מפתח,  דירה בשכירות חודשית,  אחר- פרט: \_\_\_\_\_

יש לצרף טופס אישור ממס רכוש על מצבת הנכסים שלך ושל בת זוגך, רשימת סניפי מס רכוש מפורטת בחוברת ההסבר.

**פרטים על בת הזוג המבקש:**

ג

שם פרטי \_\_\_\_\_ שם משפחה קודם \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_

גרוש או חי בנפרד - יש לצרף העתק מההסכם על תשלום המזונות ואישור ממחלקת המזונות במוסד לביטוח לאומי, כי אין חוב בשל אי תשלום דמי מזונות.

**פרטי הילדים:**

ד

ציין פרטי 3 ילדים **הקטנים** ביותר במשפחה (שגילם פחות מ-18 שנה). תאריך לידה לועזי

שם	מס' ת"ז	שנה	חודש	יום
1.				
2.				
3.				

- יש לצרף תצלום תעודת זהות של לומד התורה + ספח עם שמות כל הילדים
- אם הנכם משפחה אומנת יש לצרף אישור על משפחה אומנת ושמות הילדים ממשרד הרווחה, והעתק אישור של תשלום חודשי אחד למשפחה אומנת

**הצהרת לומד התורה על מקום הלימוד:**

ה

**אני לומד תורה במתכונת של יום לימודים מלא במוסד/ות דלהלן:**

יום שלם - שם הכולל \_\_\_\_\_ שעות הלימוד \_\_\_\_\_ סה"כ שעות הלימוד \_\_\_\_\_  
 חצי יום לפנה"צ - שם הכולל \_\_\_\_\_ שעות הלימוד \_\_\_\_\_ סה"כ שעות הלימוד \_\_\_\_\_  
 חצי יום אה"צ - שם הכולל \_\_\_\_\_ שעות הלימוד \_\_\_\_\_ סה"כ שעות הלימוד \_\_\_\_\_

הדיווח על הלימודים שלך (מקום הלימודים, זמני הלימודים, תקופות הנסיעות לחו"ל וכו') לצורך בחינת זכאותך לסיוע, יבחנו בהתאם לדיווח המוסד למערכת הממוחשבת תלמוד"ד, לגבי כל לומד תורה. ככל שדיווח המוסד על לימודיך לא יהיה סדיר ותקין (למשל דיווח לפי דרכון זר או כל סיבה אחרת), לא ישולם לך סיוע באותה תקופה. ואם ההפסקה תעלה על שנה - יופסק תשלום הסיוע לחלוטין. האחריות לתקינות הדיווח מוטלת על המוסדות, ועליך לעקוב ולוודא שהמוסד מדווח עליך כשורה על מנת להבטיח תשלום הסיוע החודשי כסדרו.

**פירוט הכנסות משותפות**

ו

האם אתה או בת זוגך השתכרתם מעבודה או הייתה לכם הכנסה אחרת כלשהי החל מיום 1.1.2016?  לא,  כן,  
 יש לפרט את מקומות העבודה בהם הנכם מועסקים: עבודה קבועה, זמנית, ארעית, מילוי מקום, ניסיון, לפי שעות, חד פעמית, משפחה אומנה יומית, הכנסה כחוקר במכון תורני.  
 יש לפרט את כל ההכנסות שהתקבלו או צפויות להתקבל בשנת 2016.

שם המעסיק/עסק	שכיר-תקופת העסקה / עצמאי-מס' עוסק וסוג העסק	שכיר-שכר חודשי / עצמאי-הכנסה שנתית צפויה

- יש לצרף העתקי תלושי משכורת מתחילת שנת 2016, או אישור סיום עבודה, לאימות הפירוט בטבלה.
- אם העסק העצמאי שלכם נסגר במהלך השנה, יש לצרף אישור על סגירת תיק במס הכנסה.
- אם אתה ובת זוגך אינכם משתכרים, יש לצרף תדפיס עו"ש מהבנק ל-3 חודשים שקדמו להגשת הבקשה.

שם הבנק \_\_\_\_\_ כתובת \_\_\_\_\_ מס' חשבון \_\_\_\_\_ מס' סניף \_\_\_\_\_

הנני מאשר כי החשבון בבנק הנ"ל מתנהל על שמי ו/או על שם בת זוגי.

יש להמציא צ'ק (מבוטל) או צילום של צ'ק או אישור מקורי מהבנק בו יופיעו שמות בעל/י החשבון, מס' החשבון בבנק, מס' הסניף, כתובת הבנק, חתימה וחומתת של הבנק.

## פרטים על נכסים וזכויות

1. דירה מלבד דירת מגורים של לומד התורה/בת זוג/אחד מילדיו עד גיל 18  
האם רשומה לאחר 1.1.2015 על שמך או על שם בת זוגך או על שם אחד הילדים עד גיל 18, דירה שאינכם מתגוררים בה, או שאחד מכם הוא בעל הזכויות בדירה זו? (כגון: זכות משכון, זכות חוזית, דמי מפתח, דירה בשלבי בניה)  
לא,  כן,  יש לפרט כתובת הנכס: \_\_\_\_\_

אם אתה או בן משפחתך שוכר ומשכיר דירה יש לצרף העתקי 2 חוזי שכירות: האחד של הדירה אותה אתם משכירים, והשני של הדירה אותה אתם שוכרים. אם רכשת דירה בבנייה, יש לצרף חוזה עם הקבלן.

## 2. זכויות נוספות

האם לאחר 1.1.2015 יש לך או לבת זוגך או לילדיכם עד גיל 18 זכויות בעסק, בשותפות, בחברה או בקרקע?  
לא,  כן,  פרט: \_\_\_\_\_

אם אתה או בן משפחתך בעלי זכויות בקרקע, יש לצרף נסח מלשכת רשם המקרקעין או אישור אחר על זכויות שלכם בקרקע, וכן הערכת שמאי על שווייה.

## קצבאות וגמלאות מהמוסד לביטוח לאומי (למעט קצבת ילדים, מענק לידה וקצבה עבור ילד נכה)

האם אתה או בת זוגך מקבלים מהמוסד לביטוח לאומי קצבה או גמלה לאחר התאריך 1.1.2016?  
לא,  כן,  סוג הקצבה \_\_\_\_\_ החל מתאריך \_\_\_\_\_ עד לתאריך \_\_\_\_\_

יש לצרף אישור מהביטוח הלאומי בציון גובה הסכום שהתקבל החל מחודש ינואר 2016.

## רכב (מלבד קטנוע עד 125 סמ"ק)

1. האם רשום במשרד הרישוי על שמך, על שם בת זוגך או אחד הילדים עד גיל 18, רכב כלשהו או שהיה רשום רכב החל מיום 1.1.2016?  
לא,  כן,  רשום על שמי/ על שם בת זוגי/ על שם ילדי רכב מס' \_\_\_\_\_ החל מתאריך \_\_\_\_\_ עד \_\_\_\_\_

2. האם אתה או בת זוגך או אחד הילדים עד גיל 18, נוהגים מנהג בעלים, ברכב כלשהו החל מיום 1.1.2016?  
לא,  כן,  נוהגים מנהג בעלים ברכב מס' \_\_\_\_\_ החל מתאריך \_\_\_\_\_ עד \_\_\_\_\_

שימוש ברכב לצרכים רפואיים - יש לצרף בקשה לאישור השימוש ברכב, ע"ג טופס מיוחד שניתן לקבלו במשרד או "להוריד" מאתר האגף באינטרנט, בצירוף האסמכתאות הנדרשות.

## הצהרה

- הננו מסכימים בזה כי תפנו בשמנו ובמקומנו, לכל מאגר מידע הקיים במדינה, ותבצעו כל בדיקה הנדרשת בכל אמצעי העומד לרשותכם, על מנת לאמת את פרטי הצהרתנו המופיעים לעיל ואת עמידתנו בכללי הסיוע, והננו מוותרים מראש על כל טענה בדבר פגיעה בפרטיות השמורה לנו על פי כל דין בישראל.
- הננו מסכימים כי תעבירו את פרטינו האישיים לרשות המקומית בה אנו מתגוררים, או למשרדים ממשלתיים אחרים לפי בקשתם, על מנת שיוכלו לבחון את זכאותנו לקבלת הקלות (כגון: הנחות בארנונה, הנחות בגנים), המגיעות לנו ולבני משפחתנו על פי דין משות המקומית או ממשרדי ממשלה אחרים, והננו מוותרים מראש על כל טענה בדבר פגיעה בפרטיות השמורה לנו על פי כל דין.
- לא מסכימים כי תעבירו את פרטינו לרשות המקומית או למשרדי ממשלה לצורך קבלת הנחות, סיוע או הקלות. אנו החתומים מטה מצהירים בזה כי קראנו והבנו את כללי הזכאות ואת הרשום בטופס זה ובהבהרות המצורפות.
- הרינו מתחייבים לעדכן את המשרד על כל שינוי בפרטינו האישיים שהוצהרו בטופס זה.
- ידוע לנו כי העלמת פרטים היא עבירה על החוק והננו מאשרים שהפרטים שמסרנו לעיל הינם מלאים ונכונים.
- הרינו מתחייבים להחזיר למשרד את כל הכספים שנקבל, בצירוף הפרשי הצמדה וריבית, אם וכאשר יתברר כי איננו זכאים לסיוע הכספי, במידה ונדרש לכך.

תאריך \_\_\_\_\_ חתימת בת הזוג X \_\_\_\_\_ חתימת לומד התורה X \_\_\_\_\_

ניתן להגיש את הטופס ואת המסמכים המצורפים במשרדנו או באמצעות הפקס' או לכתובת הדואר האלקטרוני, כדלהלן:

משרד החינוך - אגף בכיר מוסדות תורניים - קרן הסיוע ללומדי תורה (קהל"ת), רח' בית הדפוס 20 ירושלים, מיקוד 9548323  
טל' 02-5604545 מענה טלפוני בימים: א', ד', ה' : 10:00-12:00, יום ב': 13:00-15:00  
קבלת קהל בימים: א', ד', ה' : 13:00-14:30, יום ב': 10:00-12:00. פקס' 02-5604529, דוא"ל : kohelet@education.gov.il  
כתובת אתר ממשל זמין: www.education.gov.il/mt כתובת אתר המשרד: www.education.gov.il/mt