



**טופס בקשה להנחה לצהרונים של מרכזים קהילתיים / אפטר סקול / אומץ להיות
לשנת תשפ"ה 2024-2025
צהרון יול"א גן _____**

**** ניתן להגיש בקשה להנחה החל מה- 8 באוגוסט ועד ל-1 בספטמבר ****

**** מועד ב' להגשת בקשות למאחרים/ערעורים ניתן להגיש החל מ-1 באוקטובר ועד 15 באוקטובר****

***פרטים אישיים של מגישי הבקשה**

מספר זהות אב *	שם משפחה	שם פרטי	טלפון	נייד
מספר בן 9 ספרות כולל ס. ביקורת				

מספר זהות אם *	שם משפחה	שם פרטי	טלפון	נייד
מספר בן 9 ספרות כולל ס. ביקורת				

רחוב *	מספר	שכונה	ישוב	מיקוד
רקפת				

* יש לצרף ספח ת.ז. הכול מספרי ת.ז. וכתובת המגורים

מצב משפחתי של מגיש/ת הבקשה	שכ"ד חודשי	משכנתא חודשי ₪	נכס בבעלות המשפחה	מספר נפשות בבית**	מספר ילדים עד גיל 21	נשוי				
						פרוד	גרוש	אלמן	רווק	נשוי
			דירה בית							

** כולל ילדים מעל גיל 21 שגרים באותו הבית

פרטי בני המשפחה המתגוררים בבית

קרבה משפחתית *	שם משפחה	שם פרטי	מין ז / נ	שנת לידה	מקצוע / עיסוק	הערות
1 אב						
2 אם						
3 בן / בת						
4 בן / בת						
5 בן / בת						
6						

* בן / בת / מאומץ

*** הכנסה חודשית ₪**

קרבה	משכורת	דמי מזונות	קצבת שארים	קצבת נכות	השכרה**	הכנסה אחרת
אב						
אם						

* יש לצרף אישורים על הכנסה ** הכנסות מהשכרת נכס

הנחה מבוקשת*

שם פרטי	נושא התמיכה צהרון	שם המפעיל	סכום נדרש לתשלום ₪

רכבים בבעלותי / בבעלות המשפחה*

דגם מכונית	יצרן	שנת יצור

הערות כלליות לבקשה

לא חובה - תלוי במגיש הבקשה

* ניתן לצרף מכתב בקשה אישי

הצהרה

1. אני מצהיר/ה בזה שכל הפרטים שמסרתי נכונים, מלאים ומדויקים.
2. אני מצהיר/ה בזה כי ההכנסות עליהן דיווחתי הן כל הכנסותיי ואין לי הכנסות נוספות.
3. אני מתחייב/ת לעדכן פרטים אלו, אם יחול שינוי בתקופה בה אני זכאי/ת לקבלת הנחה.
4. ידוע לי ואני מסכים שעיריית הרצליה / עמותת בית פוסטר, תבדוק את נכונות הצהרתי על גבי טופס זה.
5. אני מצהיר/ה ה בזאת כי אני או ילדי/ ילדתי לא מקבלים השתתפות או סבסוד מכל גוף אחר במדינה או רשויות מקומיות וידוע לי כי אין כפל הנחות.

תאריך _____ שם _____ חתימה _____

רשימת אישורים נדרשים *

1. צילום ספח תעודת הזהות של מגישי הבקשה כולל מספרי ת.ז. של כל בני המשפחה.
 2. אישורים על הכנסות משכר: שלושה תלושי משכורת / פנסיה אחרונים.
 3. עצמאי: דווח שומה של מס הכנסה.
 4. אישורים על הכנסה מקצבאות: שארים או נכות
 5. אישור על הכנסה מדמי מזונות
 6. אישור על גובה שכר דירה (אם גר/ה בשכר דירה)
 7. אישור על גובה משכנתא (אם משלם/ת משכנתא)
 8. אישורים על הוצאות רפואיות מיוחדות במידה וקיימות
- * בקשה שתוגש ללא צירוף האישורים הנדרשים לא תובא לדיון !

תנאי סף להגשת בקשה:

משפחות:

בני הזוג חייבים לעבוד (למעט מקרים בהם לא כשירים לעבודה, כגון: מצב רפואי מורכב, נכות וכד' ובהצגת אישורים מתאימים).

משפחות יחידניות:

ההורה חייב/ת לעבוד (למעט מקרים בהם לא כשירה לעבודה, כגון: מצב רפואי מורכב, נכות וכד' ובהצגת אישורים מתאימים).

זכאים להגיש בקשה להנחה זמנית דרך וועדת הנחות עבור חודשים ספטמבר- דצמבר (כולל).
לחודשים ינואר- יוני (כולל)- רשאים להגיש דרך משרד הכלכלה (התמ"ת), בקשה מקוונת להנחה באתר משרד הכלכלה שכתובתו- www.gov.il
עם קבלת הסבסוד ממשרד הכלכלה ההנחה מתקזזת וחוזרת לתקציב וועדת ההנחות.

*משרד הכלכלה לא מסבסד קייטנות חודש יולי.

*את הבקשה בצירוף אישורים נדרשים יש לשלוח לכתובת דוא"ל: vaadot-hanahot@herzliya.muni.il
לסיוע ובירורים נוספים יש ליצור קשר במס' הטלפון: 09-9656119

***בקשה שתוגש לאחר המועדים הנקובים לעיל לא תובא לדיון! יש להיצמד למועדי ההגשה!**

פרטי מפעילי הצהרונים:

מרכזים קהילתיים הרצליה : רח' בן גוריון 2, קומה ראשונה, הרצליה
טלפון: 09-9738000 פקס: 09-973023 אי-מייל: rishum@herzliya.matnasim.co.il
אפטר-סקול (משרדים) : רח' החרש 8, רמה"ש
טלפון: 03-5477332 פקס: 03-5477331 מייל: eti@after-school.org.il
עמותת האומץ להיות: הר סיני 1 תל אביב | יהלום 25 שערי תקווה
טלפון: 03-5530522 פקס: 03-5528448 אי-מייל: office@omets.org