|  |
| --- |
| **סטודנט יקר,**  המינהל לסטודנטים עולים מתכבד להעניק מלגות קיום לסטודנטים עולים הזקוקים לכך.  זאת במסגרת קרן סיוע ייחודית שהוקמה ע"ש ונדה וקרל להר ז"ל. מלגות הקיום יינתנו לסטודנטים שיעמדו בקריטריונים, בנוסף על מלגת שכר הלימוד.  המטרה היא לאפשר לסטודנטים העולים, החווים קשיים רבים ומגוונים במהלך לימודיהם בישראל, להתמקד בלימודים ככל הניתן.  מאחר ומספר המלגות מוגבל, המלגה תינתן לסטודנטים על סמך קריטריונים סוציו-אקונומיים.  המלגה הינה בהיקף של **1,200 ₪ בחודש**, לתקופה של 9 חודשים במהלך שנת הלימודים האקדמית: נובמבר 2019 - יולי 2020.  **עליך למלא את הטופס במלואו ולצרף את כל מסמכי החובה על מנת שנוכל לדון בו.**  **במידה ויחסרו פרטים או מסמכים, נאלץ להחזיר את הבקשה**.  אנו עומדים לרשותכם ככל הנדרש באמצעות צוות עובדות הסוציאליות והמדריכים הנמצאים בקמפוסים השונים.  בברכת הצלחה בלימודים!  צוות המינהל לסטודנטים עולים |

**תנאי סף להגשת הבקשה:**

* עולים חדשים עד 10 שנים בארץ
* עולים ילידי חו"ל מאוכלוסיות ייחודיות- בהתאם להוראות השעה הרלוונטיות
* הגשת הבקשה מותנית במערכת לימודים בהיקף של 50% שנתי ומעלה
* תינתן עדיפות לאוכלוסיות שאינן מקבלות דמי קיום ממינהל הסטודנטים

**את הטופס והמסמכים יש לשלוח לעובדות הסוציאליות**

**במינהל לסטודנטים עולים במחוז טיפולך, עד לתאריך 01.12.2019:**

מחוז ירושלים ואריאל: קרן סוקניק [idit.lt@kidum-edu.org.il](mailto:idit.lt@kidum-edu.org.il)

מחוז תל אביב והמרכז: אורטל אביב [ortal.av@kidum-edu.org.il](mailto:ortal.av@kidum-edu.org.il)

מחוז חיפה והצפון: אתי דרעי [eti.d@kidum-edu.org.il](mailto:eti.d@kidum-edu.org.il)

מחוז באר שבע והדרום: אסנת אלבליה [osnat.al@kidum-edu.org.il](mailto:osnat.al@kidum-edu.org.il)

**טופס פנייה לקרן הסיוע לסטודנטים עולים**

In case you are having any difficulties filling the form in Hebrew, please contact the Student Authority counselors at your campus or the Student Authority’s social workers (contacts below) to assist you in filling it.

Если вы затрудняетесь заполнить анкету на иврите, вы можете обратиться за помощью к представителю Управления по делам студентов (*мадрих*) в вашем вузе или к одному из социальных работников Управления, данные которых указаны выше.

"Si tienes dificultad para llenar el formulario en hebreo, puedes dirigirte a los madrijim del Minhal en los distintos campusim o a los trabajadores sociales del Minhal cuyos datos figuran arriba, y ellos te ayudaran a llenarlo.

Si vous ne parvenez pas à remplir ce formulaire en hébreu, vous pouvez contacter les moniteurs du ''Minhal Hastudentim'' présents sur les différents campus ou bien l'équipe des assistants sociaux qui pourront vous aidez à remplir le formulaire.

Vous trouverez leurs coordonnées ci-dessus

**\*שימו לב, לפני הגשת בקשה למלגת קיום מקרן זו, חובה להגיש בקשה לשכר לימוד עבור שנה"ל תש"פ (2019-2020)- להגשה** [**לחץ/י כאן.**](https://www.gov.il/he/service/online_application_administration_assistance_for_immigrant_students)

**\*טופס זה מנוסח בלשון זכר אך מיועד לשני המינים כאחד**

**\*מסמך זה מכיל מידע מוגן על פי חוק הגנת הפרטיות**

**פרטי המבקש:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| שם פרטי | | שם משפחה | | מס' זהות | | תאריך לידה | | תאריך עליה |
| כתובת | | | | | | | | טלפון נייד |
| מין  זכר\ נקבה | מצב משפחתי | | | | | | ארץ מוצא | מספר ילדים |
| מוסד ומסלול לימודים | | | שנת לימודים | | דואר אלקטרוני | | | |

**מעמד אישי:**

יש לסמן את התשובה המתאימה:

רווק/ה  נשוי/ה  גרוש/ה אלמן/ה

1. האם הנך הורה לילדים? כן לא

אם כן, נא למלא את הפרטים הבאים של כל ילד:

**פרטי הילדים של המבקש:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| שם | תאריך לידה | מצב בריאותי |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. האם הינך הורה יחידני? כן לא
2. האם הנך בודד בארץ? כן לא

**חשבונות:**

1. האם הינך עובד? כן עובד לא עובד

אם כן, פרט מהי ממוצע ההכנסה שלך בשלושת החודשים האחרונות: (בשקלים)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. האם בן הזוג שלך עובד? כן עובד לא עובד

אם כן, פרט מהי ממוצע ההכנסה של בן/בת הזוג בשלושת החודשים האחרונות: (בשקלים) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. מהי יתרת חשבון הבנק שלך, שמקורה אינה סל קליטה או פיקדון לחיילים משוחררים? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**לימודים:**

1. האם אתה סטודנט בשנה א' / מכינה / תק"א ? כן  לא
2. כמה ימי לימוד מלאים יש לך בשבוע? (יום מלא הנו יום לימוד בן 5 שעות לפחות)

1 2  3  4  5  6

**מצב בריאותי:**

1. האם מצבך הבריאותי מונע ממך לעבוד? כן לא

פירוט:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. האם מצבך הנפשי מונע ממך לעבוד? כן לא

פירוט:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. האם למישהו מבני המשפחה הגרעינית שלך יש מצב בריאותי/נפשי המונע ממך לעבוד? כן לא

פירוט:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. האם ברצונך לקבל חוות דעת מקצועית מעובדת סוציאלית מטעם המינהל לסטודנטים עולים?

כן לא

**מידע רלוונטי נוסף לבקשתך:**

אנא פרט/י בכמה מילים מדוע הנך מגיש/ה את הבקשה לסיוע נוסף על שכר הלימוד:

**נא לצרף לבקשה זו את כל המסמכים החשובים הנדרשים:**

* צילום ת.ז וספח - חובה
* תדפיסי חשבון בנק שלך- 3 חודשים אחרונים - חובה
* לנשואים בלבד- תדפיסי חשבון בנק של בן/בת הזוג- 3 חודשים אחרונים - חובה
* במידה ויש אישורים נוספים המעידים על מצבך בהתאם להצהרתך בטופס, נא לצרף אותם:
* חוות דעת רפואית על מצב הבריאותי שלך
* חוות דעת רפואית על מצב הבריאותי של בן/בת משפחה שלך
* חוות דעת מקצועית על מצב נפשי אישי (פסיכולוג / עו"ס / פסיכיאטר)
* ייתכן ובהמשך תתבקש לשלוח מסמכים נוספים.

אני מאשר/מאשרת כי כל הפרטים שמסרתי בטופס זה נכונים. ידוע לי כי מסירת פרטים שאינם נכונים או אינם מלאים או מסירת פרטים שאינם מעודכנים יכולה לפגוע באפשרותי להיות זכאי/זכאית למלגה. ידוע לי שהמינהל לסטודנטים עולים רשאי לבקש ממני להשלים פרטים ומסמכים נוספים לפי שיקול דעת. אני מאשר/מאשרת כי ברור לי שהשלמת הפרטים והמסמכים שיידרשו, במועד שייקבע, היא תנאי להמשך הטיפול בבקשתי. ידוע לי כי ייתכן ואוזמן לפגישה עם עובד סוציאלי מטעם המינהל לסטודנטים עולים והמשך הטיפול בבקשתי יותנה בכך. ידוע לי כי כלל הבקשות נבחנות על פי קריטריונים אחידים והגשת הבקשה אינה מהווה ערובה לקבלת המלגה.

**חתימת הסטודנט: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**