



טופס בקשה לדיון למלגה חריגה במרכז האקדמי שלם

פרטים אישיים:

שם משפחה	שם פרטי	שם משפחה קודם	ת.ז.

שנת לימוד: (סמן בעיגול) א / ב / ג / ד

מצב משפחתי: (סמן בעיגול) רווק/ה / נשוי/אה / גרושה / אלמן/ה

מס' ילדים: _____ גילאי הילדים: _____

תאריך לידה: _____ ארץ לידה: _____ שנת עליה: _____

כתובת מגורים בשנה"ל: רחוב _____ מס' בית _____ דירה: _____ עיר: _____

טלפון: _____ טלפון נייד: _____ דוא"ל: _____

פרטים על שירות צבאי / לאומי: (נא לצרף תעודת שחרור/סיום שירות לאומי)

שירות בצה"ל: כן / לא שירות לאומי: כן / לא תאריך גיוס: _____ תאריך שחרור: _____

תפקידים בשירות הצבאי / לאומי: _____

החיילות/ות בו/בהם שרתת / מקום השירות הלאומי: _____

חייל בודד? כן / לא (נא לצרף אישור חייל בודד).

פטור משירות צבאי/לאומי: כן / לא סיבת הפטור: _____

פרטים על פיקדון צבאי/שירות לאומי: (נא לצרף אישור על יתרת הפיקדון, גם אם היא 0)

האם ברשותך פיקדון צבאי? כן / לא גובה יתרת הפיקדון שברשותך _____ ש.

(יש להדפיס אישור על יתרת הפיקדון באמצעות אתר האינטרנט של הכוונת חיילים משוחררים).

פרטים על מקורות מימון / מלגות חיצוניות:

האם פנית או הינך מתכוון/ת לפנות לקבלת מלגה/ות חיצוניות/ות מעבר למלגות הניתנות לך מהמרכז האקדמי שלם

כן / לא

שם הגוף המממן: _____ גובה המימון / המלגה בש"ח: _____

הלוואה שנלקחה לצורך מימון שכ"ל: _____ גובה ההלוואה: _____

(יש לצרף אישור עם ציון סכום ההלוואה).

האם יש לך מקורות הכנסה/מחייה אחרים: כן / לא במידה וכן פרט מה גובה הסכום לחודש: _____

האם הייתה לך בעבר הגבלה בחשבונות בנק? כן / לא באיזו שנה? _____ שם הבנק? _____



פרטים על עבודת הסטודנט/ית:

האם הינך עובד/ת? כן / לא עבודה זמנית / קבועה תפקיד: _____ מקום העבודה: _____
הכנסה חודשית ממוצעת _____ (הכנסה מכל סוג- יש לציין את גובה ההכנסה - ברוטו).
לצרף תלוש שכר ו/או קצבאות ביטוח לאומי.

האם יש לך מקורות הכנסה/מחייה נוספים? כן / לא במידה וכן פרט _____
מהו גובה הסכום לחודש (בשקלים): _____

פרטים על רכב: (נא לצרף רישיון רכב).

האם הינך בעל/ת רכב? כן / לא סוג הרכב: _____ שנת ייצור: _____

האם בן/ בת הזוג בעל/ת רכב? כן / לא סוג הרכב: _____ שנת ייצור: _____

פרטים על סוג הדיור: (נא לצרף חוזה שכירות או אישור רכישת דירה).

האם בבעלותך דירה? כן / לא

היכן בכוונתך לגור בשנה"ל הקרובה: דירה שכורה / בית ההורים / דירה בבעלותי, אחר: _____

שותפים במקום המגורים הנוכחי? כן/לא במידה וכן, מספר שותפים: _____

תשלום שכר דירה חודשי/ גובה ההחזר החודשי של משכנתא: _____

פרטים על הורי הסטודנט:

שם האב: _____ שנת לידה: _____ ארץ לידה: _____ נשוי / גרוש / אלמן

עובד: כן / לא שכיר / עצמאי / פנסיונר תפקיד: _____

מקום העבודה / סוג עסק: _____

הכנסה חודשית ממוצעת _____ (הכנסה מכל סוג- יש לציין את גובה ההכנסה - ברוטו).

מספר ילדים: _____ מתוכם ילדים סטודנטים: _____

מספר הנפשות המתגוררות כיום בבית: _____

שם האם: _____ שנת לידה: _____ ארץ לידה: _____ נשואה / גרושה / אלמנה

עובדת: כן / לא שכירה / עצמאית / פנסיונרית. תפקיד: _____

מקום העבודה / סוג העסק: _____

הכנסה חודשית ממוצעת _____ (הכנסה מכל סוג- יש לציין את גובה ההכנסה - ברוטו).

מספר ילדים: _____ מתוכם ילדים סטודנטים: _____

מספר הנפשות המתגוררות כיום בבית: _____

פרטים על בן/ בת זוג:

שם בן/בת הזוג: _____ תאריך לידה: _____ ארץ לידה: _____

רווקה / נשואה / גרושה / אלמן/ה

עובד/ת: כן / לא עבודה: זמנית / קבועה תפקיד: _____ מקום העבודה: _____

הכנסה חודשית ממוצעת _____ (הכנסה מכל סוג- יש לציין את גובה ההכנסה - ברוטו). נא לצרף תלוש שכר.



מוסד לימודים: _____

ילדים משותפים: _____ גילאים: _____

פרטים על מצב סוציו-אקונומי מיוחד: (נא לצרף אישורים רלוונטיים).

בעיות מיוחדות של הסטודנט:

- יתמות מאב/אם
- פטירת שני ההורים
- מגבלה רפואית
- מחלה ממושכת כולל אשפוז של הסטודנט (נא לצרף אישורים רפואיים).
- נכות (נא לצרף אישור מביטוח לאומי וכן אחוז נכות).
- עולה חדש- עד 7 שנים בארץ
- גירושין של הסטודנט
- נפגע פעולות איבה
- סטודנט מוכר לשירותי הרווחה (נא לצרף דו"ח סוציאלי)
- טיפול במסגרת שרותים מיוחדים

בעיות מיוחדות של בני המשפחה:

- מחלה קשה של אחד מבני המשפחה (נא לצרף אישורים רפואיים).
- נכות של הורים/אחים (נא לצרף אישור מביטוח לאומי).
- גירושין של ההורים
- משפחה שכולה (נא לצרף אישור ממשד הביטחון).
- אבטלה ממושכת של מפרנס המשפחה (נא לצרף אישור מביטוח לאומי בדבר זכאות/סיוס הזכאות לדמי אבטלה).

פרטי נקודות הנראות לך חשובות ואשר עשויות להשפיע על קבלת המלגה שאינן קיבלו ביטוי בשאלות לעיל

הצהרת הסטודנט/ית:

אני הח"מ, שם פרטי: _____ שם משפחה: _____ מצהיר, כי כל הפרטים שמסרתי לעיל הם נכונים, מדויקים ומלאים, ומתחייב להודיע על כל שינוי במצב האישי או הכלכלי בסמוך למועד השינוי. אני מייפה את כוחו של המרכז האקדמי שלם לבדוק כראות עיניו את הפרטים, שמסרתי בטופס זה. כמו כן, חתימתי זו, מהווה את הסכמתי לויתור סודיות, לצורך פנייה לגורם שלישי, כגון: תורם חיצוני כל צד שלישי מממן או הקשור בהליך המימון.

תאריך: _____ חתימת הסטודנט: _____

רשימת המסמכים שייתכן ויידרשו בהמשך התהליך:



1. דפי עו"ש כולל ריכוז יתרות. תדפיס מחשבון הבנק- 3 חודשים אחרונים.
2. אישורים רפואיים – יש לצרף אישור רפואי רלוונטי לגבי כל מקרה.