

בקשה זו יש להעביר ידנית או במייל
למחלקה המתאימה באגף חינוך:
גני ילדים - meitalbd@nzc.org.il
בתי ספר - motis@nzc.org.il
פרט וחינוך מיוחד - tali@nzc.org.il
היסעים - tamir@nzc.org.il



טופס ועדה לצרכים יחודיים בתחום החינוך עמוד 1

תאריך הגשה לעיריית נס ציונה _____

טופס בקשה לוועדת צרכים יחודיים בתחום החינוך
לנושאים: צהרונים / קייטנות / הסעות, חינוך, גנ"י ובתי"ס

1. על מנת שהועדה תוכל לדון בבקשה, יש למלא את הטופס במלואו ולצרף את המסמכים המפורטים בחלק ג' להלן. **בקשה שלא צורפו אליה כל המסמכים הרלוונטיים לא תידון בוועדה.**
2. אישור הועדה למתן מלגות מותנית בגובה התקציב שיקבע ובהתאם להחלטות הועדה על פי הקריטריונים שנקבעו.
3. העירייה אינה מתחייבת לאשר מלגה כל שהיא.
4. שימו לב למועדי הגשת הבקשות המפורסמים באתר העיריה. הועדה תדון רק בבקשות שהוגשו במועד.

חלק א' – פרטי המבקש/ת ומהות הבקשה

פרטי המבקש/ת (הורה):

שם: _____ כתובת: _____
מצב משפחתי: רווק/ה, נשוי/נשואה, אלמן/ה, משפחה שבראשה עומד/ת הורה עצמאי/ת, גרוש/ה, אחר: _____
מס' טלפון: _____ מס' ניד: _____

מהות וסכום הבקשה: (חובה למלא סעיף זה)

(פרטו בקצרה וצרפו כל מסמך התומך בבקשה לרבות מסמכים רפואיים, מסמכים המעידים על הוצאות מיוחדות וכיו"ב)

ש"ח _____ הסכום המבוקש: _____

חלק ב' – פרטים על משפחת המבקש/ת והכנסותיה

פרטי ההורים

שכר ברוטו לחודש	מקום העבודה	העיסוק	ת.ז.	גיל	שם משפחה	
						המבקש/ת
						בן/בת זוג

בקשה זו יש להעביר ידנית או במייל
 למחלקה המתאימה באגף חינוך:
 גני ילדים - meitalbd@nzc.org.il
 בתי ספר - motis@nzc.org.il
 פרט וחינוך מיוחד - tali@nzc.org.il
 היסעים - tamir@nzc.org.il



טופס ועדה לצרכים יחודיים בתחום החינוך עמוד 2

צינו בטבלה את כל הילדים וסמנו עבור מי מהם מוגשת הבקשה

שם הילד/ה	ת. לידה	שם צהרון	בעל/ת צרכים מיוחדים (כן/לא, אם כן - ציינו איזה)	הבקשה עבור (ילד/ה זה (כן/לא)

מקורות הכנסה נוספים

מקור ההכנסה	סכום בש"ח	מקור	סכום בש"ח
ביטוח לאומי		תמיכת צה"ל	
מענק זקנה		קצבת תשלומים מחו"ל	
פנסיה ממקום העבודה		פיצויים	
קצבת שאירים		הבטחת הכנסה	
קצבת נכות		השלמת הכנסה	
שכר דירה		תמיכות	
מלגות		אחר _____	

סה"כ הכנסה חודשית ברוטו למשפחה: ₪ _____

המבקש/ת: בעל/ת דירה / גר/ה בשכירות

שכר דירה / משכנתא _____ ₪ לחודש

מספר נפשות במשפחה: _____ מספר האנשים המתגוררים בבית: _____

מקבל הנחה בארנונה מהעירייה: **כן / לא**. גובה ההנחה _____ עבור: _____

בקשה זו יש להעביר ידנית או במייל
 למחלקה המתאימה באגף חינוך:
 גני ילדים - meitalbd@nzc.org.il
 בתי ספר - motis@nzc.org.il
 פרט וחינוך מיוחד - tali@nzc.org.il
 היסעים - tamir@nzc.org.il



טופס ועדה לצרכים יחודיים בתחום החינוך עמוד 3

האם קיים חוב לרשות: **כן / לא** אם כן, בגין איזה שירות: _____ בסכום של _____
 האם המבקש/ת מטופל/ת בתאריך מילוי טופס זה באגף שירותים חברתיים: **כן / לא**

שימו לב!

לקבלת חוות דעת של העו"ס המטפל/ת באגף שירותים חברתיים, יש לפנות למזכירות האגף לשירותים חברתיים לחתימה על טופס ויתור סודיות.
 חשוב לדעת שחתימה על טופס זה תאפשר לנציגי הועדה להתחשב בפרמטרים נוספים היחודיים למשפחה. אם לא נחתם הטופס הועדה תוכל להתייחס רק לנתונים שהובאו בפניה.

נימוקי המבקש/ת:

חלק ג' – מסמכים מצורפים:

חובה לצרף את המסמכים הרלוונטיים לפי הרשימה להלן:

	מסמכים	<input checked="" type="checkbox"/>
חובה	צילום תעודת זהות כולל ספח בני משפחה	
חובה	תדפיס עו"ש - חשבון בנק – 3 חודשים אחרונים	
מבין ארבעת אלו יש לצרף את המתאים	שכיר/ה – 3 תלושי משכורת אחרונים של שני בני הזוג	
	עצמאית – דו"ח שומה המוגש למס או שומה שנה קודמת	
	מובטל/ת - אישור ביטוח לאומי	
	עקרת/ת בית – אישור ביטוח לאומי על אי קבלת גמלה	
רצוי	כל אישור אחר התומך בבקשה כגון- אישורי מחלה, נכות וכו'	

אני מצהיר/ה בזאת שידוע לי כי הועדה תדון רק בבקשות שהוגשו בזמן ובמלואן בצרוף כל המסמכים הנדרשים וכי אמסור כל ידיעה/מסמך שידרשו ממני בעקבות פנייתי זו, וכי כל הפרטים שמסרתי הינם נכונים ושלמים. כמו כן אני מתחייב/ת להודיע על כל שינוי שיחול במצבי או במצב בני משפחתי והינו בעל חשיבות לבקשה זו תוך שבועיים מיום השינוי.

_____ **חתימה** _____ **תאריך** _____

בקשה זו יש להעביר ידנית או במייל
 למחלקה המתאימה באגף חינוך:
 גני ילדים - meitalbd@nzc.org.il
 בתי ספר - motis@nzc.org.il
 פרט וחינוך מיוחד - tali@nzc.org.il
 היסעים - tamir@nzc.org.il



טופס ועדה לצרכים יחודיים בתחום החינוך עמוד 4

חלק ד' - לשימוש פנימי בלבד

תאריך _____/_____/_____

קריטריונים לועדת צרכים יחודיים

לא ניתן להגיש בקשה רטרואקטיבית מוגש ע"י אגף: _____

שם המבקש:	טל נייד:
כתובת:	
מהות הבקשה:	
הסכום:	

1. תנאי סף - (לסמן ✓)

- הגשת הבקשה במועד
- צרוף כל המסמכים הנדרשים בחלק ג' של הבקשה
- ויתור סודיות לאגף שרותים חברתיים (ללא ויתור זה הניקוד לסעיף א' להלן הוא 0 (אפס))
- סוג השירות המבוקש הוא כזה שיש להעניק בגינו הנחה ייחודית כן/לא נימוק: _____

2. האם קיים חוב לרשות? כן / לא - אם כן, בגין איזה שרות _____ בסכום _____

3. האם נעשתה פנייה בעבר ע"י המבקש/ת לועדה? אם כן, בנושא _____

4. אם הבקשה עומדת בתנאי הסף – להלן הפרמטרים להנחה (מקסימום 60% מסך התשלום בגינו נדרשת הכרעת הועדה):

ניקוד מכסימלי	ניקוד	למילוי ע"י	נושא
15		אגף שירותים חברתיים	א נזקקות (0 אם אין ויתור סודיות)
15		האגף המגיש	ב הכנסה ברוטו לנפש עד 2,300 ₪ - ניקוד 15, עד 3000 ₪ - ניקוד 10, עד 4,400 ₪ - ניקוד 5, עד 5,300 ₪ - ניקוד 0
5		האגף המגיש	ג מספר ילדים מתחת לגיל 18 עד 3 - ניקוד אפס. 4 - ניקוד 1, 5 - ניקוד 3, מעל 6 - ניקוד 5

