

שם הפרט: אוריאל, שם המשפחה: כהן



משרד הבריאות והתעשייה, ידוע העבודה
אגף בכיר בעונות יום ומשפחתנים לגיל הילד

תשפ"ב

נספח 6 - תשפ"ב

בוד
רוח הכלכלה והתעשייה
דרון: בקשת והצהרה על זוג הורים / הורה יחיד לקביעת זמאות להשתתפות בשכר לימוד
היוו: בקשה להשתתפות תושב עבוז ילדים השווים צהרון חמישה ימים בשבוע בלבד!

אני מצהיר בזאת, כי ידוע לי כדלקמן:

- הזכאות להשתתפות המדינה בשכר לימוד חלה רק בגין שהייה צהרון ובלבד שהילד שורה בו חמישה ימים בשבוע, ובכפוף לעמידה בתנאים המפורטים במבטני התמיכה לשנת הלימודים הריכוזיים ובכפוף לכוננות של ההצהרות הנמסרות על ידי מבקש התמיכה במסגרת בקשה לקבלת תמיכה.
- יש להגיש את הבקשה עד חודשיים מיום קבלת המוטב לצהרון ובכל מקרה לא יאוחר מיום 22/05/2022. השלמת מסמכים לבקשה קיימת בלבד ניתן להגיש לא יאוחר מתאריך 30/06/2022 אם לא אמציא את המסמכים במועדים האמורים או אם לא אעמוד בתנאי הזכאות כמפורט במבחנים, לא אהיה זכאי להשתתפות בשכר לימוד וכל העלויות יחולו עליי.
- גובה התמיכה ייקבע על סמך הפרטים שמסרתי, לרבות הנספחים שיצורפו לבקשתי. כל שינוי באחד הפרטים שמסרתי עשוי להשפיע על זכאותי לתמיכה או גובה התמיכה ולפיכך הנני מתחייב להודיע באופן מיידי על כל שינוי בפרטים שמסרתי.
- המשרד רשאי במהלך שנת הלימודים לדרוש מסמכים עדכניים של מבקש התמיכה כתנאי להמשך תשלום התמיכה. המשרד יערוך את גובה התמיכה, לפני מעלה או מטה, על בסיס המסמכים העדכניים.
- במקרה של אי הגשת המסמכים הנדרשים או אי מסירת דיווח על שינויים כאמור - יופסק תשלום התמיכה החל מהמועד בו לדעת המשרד חל השינוי במצבו ומבקש התמיכה יידרש להשיב באופן מיידי את סכום התמיכה שקיבל בחר, בתוספת הפרשי הצמדה וריבית וזאת מבל לגרוע מכל זכות אמורת הנטונה למשרד בהתאם לכל דין. אני מסכים, כי המשרד יקזז סכום זה מכל סכום אחר המגיע לי מהמשרד במסגרת מבחנים אלו או כל תכנית אחרת לה זכאי, כל עוד לא אשיב את הסכום כאמור.
- אם הילד התחיל לשהות צהרון לאחר ה-15 לחודש, התשלום על מחצית החודש הראשון תהיה על חשבוני, והמשרד יתחיל את הסכום רק מתחילת החודש שלאחר מכן.
- הארגון המפעיל קיבל מוטב מהמשרד על פי הצהרותי והמסמכים שהוא צירף לצורך הוכחת עמידתו בתנאי נוהל פתיחת מוטב להפעלת צהרונים לשנה"ל תשפ"א המפורסם באתר המשרד.

תאריך: _____ שם אם: _____ חתימה: _____

שם אם: _____ חתימה: _____

אישור מנהל/ת הצהרון

אני, הת' אורן בעלת ת.ז. 30077697 מצהירה כי הילדה הנ"ל שורה צהרון המופעל על ידי ח.ח.י לחצרות, כי אני מקבלת מכל גוף אחר במדינה, לרבות הרשות המקומית, השתתפות או סכום בניו שותפה של הילדה צהרון.

חתימת מנהל/ת הצהרון: _____

שם אם: _____

חתימה: _____

אני הת' אורן בעלת ת.ז. 30077697
מבטנת ומאשרת את המידע
המסופק למעלה בכתב.

שם פרטי אם:		שם משפחה:	
שם פרטי אב:		שם משפחה:	
טלפון נייד:		טלפון נוסף:	

טיו הילד/ה עבודה מנוקש מסועד ומועד תחילת שהות/ה במסגרת הם כלהלן:
שם ושם משפחה מס' תעודת זהות תאריך לידה

כתובת הצהרון בו שוהה הילד/ה		מועד תחילת השהות צהרון	
מוטב הצהרון			
10259			

צהר, כי אני או ילדי/ילדתי לא מקבלים השתתפות או סכום בניו השהות של צהרון, זיו מופיעים בסעיף 2 לעיל, מכל גוף במדינה, או רשויות מקומיות, וכי במועד בו ילדתי לומד/ת, במהלך שעות החינוך המורמאליות, לא פועלת תוכנית יום חינוך ארוך (א) ואינו/ה זכאי/ת לשהות במסגרת אחרת אשר מאריכה את יום הלימודים במימון ות המקומית או המדינה, למעט שהות בתוכנית "אופק חדש" המתקיימת עד לשה