

בפרון נסיך וחסבא



משרד הבריאות והתעשייה, ירושלים
אגף בכיר מעונות יום ומשמחתונים לגיל הרך

תשפ"ב

נספח 6 - תשפ"ב

שם הילדה/ה עבורה מנוקש הסיוע ומועד תחילת שהותה במסגרת הם כלהלן:

שם פרטי אב: _____
שם פרטי אם: _____
שם משפחה: _____

טלפון נייד: _____
טלפון נוסף: _____
דואר אלקטרוני: _____

תאריך לידה: _____
מס' תעודת זהות: _____
מוטב הצהרון: _____

תאריך לידה: _____
מס' תעודת זהות: _____
מוטב הצהרון: _____

תאריך לידה: _____
מס' תעודת זהות: _____
מוטב הצהרון: _____

תאריך לידה: _____
מס' תעודת זהות: _____
מוטב הצהרון: _____

תאריך לידה: _____
מס' תעודת זהות: _____
מוטב הצהרון: _____

תאריך לידה: _____
מס' תעודת זהות: _____
מוטב הצהרון: _____

תאריך לידה: _____
מס' תעודת זהות: _____
מוטב הצהרון: _____

תאריך לידה: _____
מס' תעודת זהות: _____
מוטב הצהרון: _____

תאריך לידה: _____
מס' תעודת זהות: _____
מוטב הצהרון: _____

תאריך לידה: _____
מס' תעודת זהות: _____
מוטב הצהרון: _____

תאריך לידה: _____
מס' תעודת זהות: _____
מוטב הצהרון: _____

תאריך לידה: _____
מס' תעודת זהות: _____
מוטב הצהרון: _____

תאריך לידה: _____
מס' תעודת זהות: _____
מוטב הצהרון: _____

תאריך לידה: _____
מס' תעודת זהות: _____
מוטב הצהרון: _____

תאריך לידה: _____
מס' תעודת זהות: _____
מוטב הצהרון: _____

תאריך לידה: _____
מס' תעודת זהות: _____
מוטב הצהרון: _____

תאריך לידה: _____
מס' תעודת זהות: _____
מוטב הצהרון: _____

תאריך לידה: _____
מס' תעודת זהות: _____
מוטב הצהרון: _____

תאריך לידה: _____
מס' תעודת זהות: _____
מוטב הצהרון: _____

תאריך לידה: _____
מס' תעודת זהות: _____
מוטב הצהרון: _____

תאריך לידה: _____
מס' תעודת זהות: _____
מוטב הצהרון: _____

תאריך לידה: _____
מס' תעודת זהות: _____
מוטב הצהרון: _____

אני מצהיר בזאת, כי ידוע לי כדלקמן:

1. הזכות להשתתפות המדינה בשכר לימוד חלה רק בגין שהייה בצהרון ובלבד שהילד שווה בו חמישה ימים בשבוע, ובכפוף לעמידה בתנאים המפורטים במבחני התמיכה לשנת הלימודים הרלוונטית ובכפוף לכמותן של ההצטרות המסורת על ידי מבקש התמיכה במסגרת בקשה לקבלת תמיכה.

2. יש להגיש את הבקשה עד חודשים מיום קבלת המוטב לצהרון ובלבד מקרה לא יאוחר מיום 22/05/2022. השלמת מסמכים לבקשה קיימת בלבד ניתן להגיש לא יאוחר מתאריך 30/06/2022.

3. אם לא אמצא את המסמכים במועדים האמורים או אם לא אעמוד בתנאי הזכות כמפורט במבחנים, לא אהיה זכאי להשתתפות בשכר לימוד וכל העלויות יחולו עליי.

4. גובה התמיכה ייקבע על סמך הפרטים שמסרתי, לרבות הספחים 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.

5. המשרד רשאי במהלך שנת הלימודים לדרוש מסמכים עדכניים של מבקש התמיכה כתנאי להמשך תשלום התמיכה. המשרד יעדכן את גובה התמיכה, כלפי מעלה או מטה, על בסיס המסמכים העדכניים.

6. 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 ידרש להשיב באופן מיידי את סכום התמיכה שקיבל ביתר, בתוספת הפרשי הצמדה וריבית וזאת מכלי לגרוע מכל זכות אחרת הנתונה 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 אני זכאי, כל עוד לא אשיב את הסכום כאמור.

7. אם הילד התחיל לשהות בצהרון לאחר ה-15 לחודש, התשלום על מוציאת החודש הראשון תהיה על חשבוני, והמשרד יתחיל את הסכום רק מתחילת החודש שלאחר מכן.

8. הארגון המפעיל קיבל מוטב מהמשרד על פי הצהרותיו והמסמכים שהוא צירף לצורך הוכחת עמידתו בתנאי ערל פתיחות מוטב להפעלת צהרונים לשנה"ל תשפ"א המפורסם באתר המשרד.

9. תאריך: _____ שם אב: _____
שם אם: _____
תחילת: _____ תחילת: _____

אישור מנהל/ת הצהרון
אני: _____ בעלת ת.ז. 300276692 מצהירה כי הילדה הייל שווה בצהרון המופעל על ידי חייני להצטרף, כי אני מקבלת מכל גוף אחר במדינה, לרבות הרשות המקומית, השתתפות או סכסוך בגין שהותה של הילדה בצהרון.

חתימת מנהל/ת הצהרון: _____
שם: _____
תאריך: _____

שם אב: _____
שם אם: _____
תחילת: _____ תחילת: _____

אישור מנהל/ת הצהרון
אני: _____ בעלת ת.ז. 300276692 מצהירה כי הילדה הייל שווה בצהרון המופעל על ידי חייני להצטרף, כי אני מקבלת מכל גוף אחר במדינה, לרבות הרשות המקומית, השתתפות או סכסוך בגין שהותה של הילדה בצהרון.

חתימת מנהל/ת הצהרון: _____
שם: _____
תאריך: _____

שם אב: _____
שם אם: _____
תחילת: _____ תחילת: _____

אישור מנהל/ת הצהרון
אני: _____ בעלת ת.ז. 300276692 מצהירה כי הילדה הייל שווה בצהרון המופעל על ידי חייני להצטרף, כי אני מקבלת מכל גוף אחר במדינה, לרבות הרשות המקומית, השתתפות או סכסוך בגין שהותה של הילדה בצהרון.

חתימת מנהל/ת הצהרון: _____
שם: _____
תאריך: _____

שם אב: _____
שם אם: _____
תחילת: _____ תחילת: _____

אישור מנהל/ת הצהרון
אני: _____ בעלת ת.ז. 300276692 מצהירה כי הילדה הייל שווה בצהרון המופעל על ידי חייני להצטרף, כי אני מקבלת מכל גוף אחר במדינה, לרבות הרשות המקומית, השתתפות או סכסוך בגין שהותה של הילדה בצהרון.

חתימת מנהל/ת הצהרון: _____
שם: _____
תאריך: _____

שם אב: _____
שם אם: _____
תחילת: _____ תחילת: _____

אישור מנהל/ת הצהרון
אני: _____ בעלת ת.ז. 300276692 מצהירה כי הילדה הייל שווה בצהרון המופעל על ידי חייני להצטרף, כי אני מקבלת מכל גוף אחר במדינה, לרבות הרשות המקומית, השתתפות או סכסוך בגין שהותה של הילדה בצהרון.

חתימת מנהל/ת הצהרון: _____
שם: _____
תאריך: _____

שם אב: _____
שם אם: _____
תחילת: _____ תחילת: _____