



## הנחיות להגשת בקשה

1. הוועדה מתכנסת לפי הצורך בכל מרכז קהילתי בנפרד.
2. זכאים להגיש בקשה לוועדה: כל תושבת/תל אביב-יפו
3. לטופס הבקשה יש לצרף צילום של המסמכים הבאים:
  - למטופלי רווחה- יש לצרף אישורים
  - חוזה שכירות במידה וקיים
  - דף תנועות בנק
  - צילום תשלום אחרון של הארנונה
  - צילום שלוש משכורות אחרונות
  - צילום תעודת זהות
  - הצהרה אישית של המגישה
4. הוועדה רשאית לאשר הנחה עד 30 אחוז.
5. המבקש/ת יכול לערער על החלטת הוועדה. מקרים חריגים מובאים לדיון משותף של אגף התקציבים ואגף הקהילה.
6. את הבקשה יש להגיש פיזית למזכירות. בעת ההגשה יש להסדיר חצי מהתשלום.
7. במידה ותאושר ההנחה על ידי ועדת ההנחות, ניצור אתכם קשר.

### שימו לב!

- נא וודאו כי רשמתם באופן ברור את מספר הטלפון ליצירת קשר
- לאחר קבלת ההודעה על ההנחה, על אחריות המגישה/ה להסדיר את יתרת התשלום, לא יאוחר מ-14 יום.

**שנת פעילות פוריה ונעימה, מרכז קהילתי בת ציון**



**בקשה להנחה בתשלום בעבור השתתפות בפעילויות (ילדים ונוער תושבי תל-אביב-יפו בלבד)**

**אני מבקש/ת בזה להעניק לי הנחה בתשלום בעבור השתתפות בפעילויות המרכז בהתאם לפרטים האלה:**

שם המחלקה
שם המוסד

שם משפחה	שם פרטי	מספר טלפון	מספר חשבון הארנונה
מספר תעודת זהות		כתובת	<b>מצב משפחתי</b> <input type="checkbox"/> נשוי/אה <input type="checkbox"/> חד-הורי <input type="checkbox"/> אלמנה <input type="checkbox"/> רווקה <input type="checkbox"/> גרושה

שם המשתתף/ת	הפעילות	תעריף מלא לחודש	מס' חודשי פעילות	סוג ההנחה	סכום ההנחה	סכום נטו לתשלום

תשלום ללא הנחה  דמי חבר  חומרים  אחר  **סך הכול** \_\_\_\_\_

ילדים בני 18 ומטה	שם פרטי	מספר תעודת זהות	שנת לידה	שם בית ספר	כיתה	הערות

**פרטים על מצב כלכלי (יש לצרף מסמכים על הכנסות)**

**ברשותי:** דירה פרטית  לא  כן  שכירות  כן  לא  אחר \_\_\_\_\_

עסק פרטי  לא  כן  סוג \_\_\_\_\_ כתובת \_\_\_\_\_

כלי רכב  לא  כן  1. סוג \_\_\_\_\_ שנה \_\_\_\_\_ 2. סוג \_\_\_\_\_ שנה \_\_\_\_\_

פרטי עבודה	שם מקום עבודה	כתובת מקום עבודה	הכנסה חודשית ברוטו בש"ח
הורה 1			
הורה 2			
אם ההורים אינם עובדים ציין סיבה:			
ביטוח לאומי	<input type="checkbox"/> גמלת הבטחת הכנסה	הכנסות חודשיות נוספות (מקורות אחרים)	מקורות אחרים
	<input type="checkbox"/> גמלת נכות כללית		
	<input type="checkbox"/> גמלת מזונות		
	<input type="checkbox"/> דמי מזונות		
		<input type="checkbox"/> אחר, פרט: _____	
			<b>סך הכול:</b> _____

אני מצהיר/ה בזאת, כי כל הפרטים לעיל נכונים, וידוע לי, כי אם יימצא שהפרטים אינם נכונים או מלאים, יבוטלו ההנחות שאושרו, ואדרש לשלם את כל המגיע בתוספת הפרשי הצמדה וריבית כדין ובתוספת הוצאות.



הנימוקים לבקשה: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**לשימוש ועדת הנחות**

א. האם ניתנה הנחה לפונה בשנת פעילות קודמת:  לא  כן. מה שיעור ההנחה: \_\_\_\_\_

ב. וועדה מקומית

ישיבה בתאריך	מספר הפרוטוקול	בהשתתפות
המלצה הוועדה והנימוקים: _____		
שם יו"ר הוועדה	חתימה	שם מנהל המוסד
חתימה	חתימה	שם חבר הוועדה
חתימה	חתימה	חתימה

ג. וועדה עירונית

ישיבה בתאריך	מספר הפרוטוקול	אפשרה הנחה בשיעור של _____ אחוזים
הבקשה: <input type="checkbox"/> נדחתה <input type="checkbox"/> לא נדונה כלל מן הסיבות האלה: _____		
שם יו"ר הוועדה	חתימה	שם מנהל המוסד
חתימה	חתימה	שם חבר הוועדה
חתימה	חתימה	חתימה

**לשימוש המשרד**

נעשה רישום לפי הפירוט הזה:

שם המשתתף.ת.	הפעילויות	סכום נטו לתשלום לאחר הנחת הוועדה

סך הכול