מועצה מקומית קדימה-צורן THE MUNICIPALITY OF KADIMA-ZORAN
רח' גפן 56קדימה-צורן מיקוד 42823 * טל' 09-8970103 * פקס' 09-8970128 * e-mail:ireneb@kadima-zoran.muni.il

אגף חינוך רווחה וקהילה
מחלקת חינוך ונוער

טופס בקשת מילגה לסטודנטים לשנת הלימודים _____

שם משפחה _____ שם פרטי _____ מס' ת"ז _____ שנת לידה _____ גיל _____

כתובת _____ ת"ד _____ טלפון /פלאפון _____

מוסד הלימודים _____ מסלול הלימודים _____ שנה _____

גובה שכר הלימודים _____ מס' שעות לימודים שבועיות _____ שרות צבאי/ לאומי _____

***כל הפרטים חייבים במילוי,בקשות עם נתונים חסרים לא ידונו.**

הערות- קריטריונים:

*המילגה ניתנת ללומדים תואר ראשון בלבד במוסד לימודים מוכר.
*יתקבלו בקשות למילגה ללומדים הכשרה מקצועית בהיקף של לפחות 15 שעות שבועיות ולמשך לפחות שנת לימודים אחת.
*המילגה ניתנת לסטודנטים עד גיל 30.
*קבלת מילגה מותנית בהתנדבות של 20 שעות בקהילה.
נא הקיפו את תחום ההתנדבות המועדף :גנים,תנועות נוער,בתי ספר,חונכות,מועדונית, צהרונים,אחר_____.
נא לציין מועד מועדף :חופשת קיץ,חופשת סוכות,חופשת חנוכה,אחר_____.

*****רק לאחד אישור ביצוע שעות ההתנדבות תועבר המילגה.**

יש לצרף לבקשה:

אישור קבלה ללימודים
אישור ממוסד הלימודים על גובה שכ"ל
קבלות תשלום
צילום ת"ז עם כתובת מעודכנת לקדימה-צורן
אישור שחרור משרות צבאי/או ביצוע שרות לאומי
תלוש שכר של כל הורה(חודש אחרון) או מבקש הבקשה

*את הטופס יש להגיש עד לתאריך _____.

חתימה_____ תאריך_____