



### הצהרת הורה לומד

**לתשומת לב: חובה למלא את כל השדות בטופס. אי מילוי הטופס יגרום לעיכוב בטיפול**

אני, הח"מ,

שם פרטי ומשפחה \_\_\_\_\_ מס' ת.ז. בן 9 ספרות \_\_\_\_\_

מצהיר/ה בזאת כדלקמן:

אני לומד/ת \_\_\_\_\_ ימים בשבוע, מספר שעות הלימוד השבועיות הינו \_\_\_\_\_

שם מוסד הלימודים: \_\_\_\_\_

לימודים באוניברסיטה פתוחה בלבד: אני לומד/ת \_\_\_\_\_ קורסים בסמסטר לפחות, המזכים בנקודות זכות לתואר

אני עובד/ת / לא עובד/ת במקביל ללימודים בהיקף של \_\_\_\_\_ שעות שבועיות.

גובה הכנסה מעבודה עומד על \_\_\_\_\_ ש"ח ברוטו בחודש.

אני עוסק/ת במהלך הלימודים במחקר במסגרת מלגה בהיקף של \_\_\_\_\_ שעות שבועיות.

**להלן הפרטים אודות מסלול הלימודים שלי (סמן X בסעיף הרלוונטי):**

<input type="checkbox"/> לימודי סיעוד (שאינם לתואר ראשון) כהגדרתם במבחני התמיכה	<input type="checkbox"/>	קורס להכשרה מקצועית כהגדרתו במבחני התמיכה. הקורס מתקיים בין התאריכים: _____ שם הקורס: _____	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> לימודים לתואר ראשון (לרבות דוקטור לרפואה) מוכר במוסד אקדמי מוכר (לרבות לימודי מכינה, השלמה והסבה לתואר זה)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> לימודים לתואר שני (או מתקדם יותר) מוכר במוסד אקדמי מוכר (לרבות לימודי מכינה, השלמה והסבה לתואר זה)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> לימודים לתואר הנדסאי או טכנאי (לרבות לימודי מכינה, השלמה והסבה לתארים אלו) במוסד המוכר על ידי המכון להכשרה בטכנולוגיה ובמדע או על ידי משרד החינוך	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> לימודים לתואר ראשון מוכר באוניברסיטה הפתוחה בהיקף של קורס אחד או 3 קורסים בסמסטר לפחות, המזכים בנקודות זכות לתואר	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

הצהרה זו ניתנה במסגרת בקשתי לתמיכת משרד העבודה, הרווחה והשירותים החברתיים עבור ילדי השוהה במעון/משפחתון/צהרון.

ידוע לי כי אהיה חייב/ת לדווח למשרד העבודה, הרווחה והשירותים החברתיים על כל שינוי בתוכנית הלימודים או על הפסקת הלימודים. במקרה של אי מסירת דיווח על שינויים – אהיה חייב/ת להשיב באופן מיידי את כל סכום התמיכה, מן המועד בו לדעת המשרד חל השינוי במצבי, בתוספת הפרשי הצמדה וריבית. אני מצהיר/ה, כי הנתונים שמסרתי הינם נכונים ומדויקים. ידוע לי כי עליי לומר את האמת כולה ואת האמת בלבד וכי אם לא אעשה כן אהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק.

תאריך \_\_\_\_\_

חתימת המצהיר \_\_\_\_\_