



רשימת מסמכים נדרשים להגשת בקשה במסגרת הליך ועדות קבלה למעון יום או משפחתון
לשנת הלימודים תשפ"ו

מסמכים שנדרשות לצרף עובדות – שכירה

מסמכים שנדרשות לצרף עובדות במשק בית

מסמכים שנדרשות לצרף עצמאיות

מסמכים שנדרשות לצרף לומדות

מסמכים שנדרשות לצרף הורה לומדות ועובדות

מסמכים שנדרשות לצרף הורה עולה חדשה \ תושבת חוזרות

מסמכים שצריכה לצרף אם המצויה בחופשת לידה/שמירת הריון (מאושר ע"י ביטוח לאומי)

עיסוק אחר – מקרים מיוחדים עם דרישות מיוחדות

מסמכים שנדרשות לצרף הורה שהוא/היא חיילת בשירות סדיר

מסמכים שנדרשות לצרף הורה נכה המקבלת קצבה מגורם ממשלתי

מסמכים שנדרשות לצרף הורה המקבלת הבטחת הכנסה

מסמכים המעידים על מצב משפחתי של ההורה.

מקרים מיוחדים, ילד מעוכב התפתחות, פעוט בסיכון ומעונות במקומות עבודה.

תצהירים הצהרות וטפסים נוספים.

המסמכים שנדרשת לצרף עובד/ת – שכיר/ה

1. הורה שכיר שעבד ברציפות מחודש אוקטובר 2024 עד סוף שנת 2024 ונתוניו מעודכנים בביטוח הלאומי – לא יידרש לצרף מסמכים נוספים.
2. הורה שכיר שלא עבד שלושה חודשים רצופים בשלושת החודשים האחרונים של שנת 2024 יצרף תלוש שכר לחודש עבודה מלא **לחודש מרץ 2025** ובלבד שיש רציפות תעסוקתית של 3 חודשים.

הערות:

- אם עובד/ת ביותר ממקום עבודה אחד – יוגש תלוש מכל מקומות עבודה לגבי אותו חודש (מרץ 2025).
- במידה וההורה לא עבד בסוף שנת 2024 וחזר לעבודה לפני ה-15.01.2025 יצרף את תלוש חודש מרץ 2024. יובהר כי במקרה זה המידע מהביטוח הלאומי לא יספיק לצורך הכרה כהורה עובד. ככל ולא מופיעים בתלוש נתונים מצטברים – יתבקש ההורה לצרף את תלושי חודש ינואר ופברואר 2025 גם כן.
- במידה ואין רציפות תעסוקתית של 3 חודשים מפאת סיבות שונות (עזיבה או התחלת מקום עבודה חדש / לימודים) יש להזין תעסוקה/תעסוקה חלופית עבור 3 חודשים ברצף.
- הורה משרת במילואים פחות מ-80 יום ועבד כשכיר ביתר הזמן – יצרף תלושי שכר על החודשים בהם שירת במילואים כרגיל.

1. אישורים מיוחדים שצריך להגיש במקרים המפורטים בלבד:

- אם עובד/ת ביותר ממקום עבודה אחד – יוגש אישור מעסיק **מכל מקומות עבודה לגבי אותו חודש בו עבד ביותר ממקום עבודה אחד.**

2. אישורים מיוחדים שצריך להגיש הורה שכיר בעל שליטה בחברה:

- **נספח מספר 8** לנוהל ועדות קבלה - לשכירים בעלי שליטה
- שכיר בעל שליטה בחברה ימציא אישור על הכנסות מחברה מרואה חשבון (בהתאם ל**נספח מס' 7** לנוהל זה) או מיועץ מס (בהתאם ל**נספח 12**). תקופת ההכנסות היא עבור 3 חודשים אוקטובר 2023 ועד דצמבר 2023.
- במידה ובאישור פתיחת העסק לא מופיעים פרטי הורה בעל העסק – יש לצרף אישור מר"ח או יועץ מס על מועד הצטרפותו של ההורה לעסק, כולל פרטי העסק ופרטי ההורה. המסמך יחתם ע"י ר"ח/יועץ מס (חתימה וחתימת).
- יובהר כי גם הורים אשר מופיעים כשכירים בביטוח לאומי עדיין ידרשו לצרף נספחים אלו ככל והינם בעלי שליטה בחברה.

המסמכים שנדרשת לצרף עובד/ת במשק בית

1. הורים אשר המידע על עבודתם כעובד משק בית מעודכן בביטוח הלאומי לא יצטרכו לצרף מסמך זה ובתנאי שהם עבדו ברציפות בכל אחד מהחודשים אוקטובר 2024, נובמבר 2024, דצמבר 2024.
2. במידה וההורה חזר לעבודה במהלך חודש פברואר 2025 / מרץ 2025 יצרף מסמך אודות הכנסתו באחד החודשים הבאים : פברואר 2025 או מרץ 2025. אם עובד/ת ביותר ממקום עבודה אחד – יוגש אישור מעסיק מכל מקומות עבודה לגבי אותו חודש.
3. במידה ואין רציפות תעסוקתית של 3 חודשים מפאת סיבות שונות (עזיבה או התחלת מקום עבודה חדש / לימודים) יעדכן ההורה תעסוקה/תעסוקה חלופית עבור 3 חודשים ברצף.

המסמכים שנדרשת לצרף עצמאית

1. הורה עצמאי נדרש לצרף אישור רואה חשבון (בהתאם לנספח מס' 6 לנוהל זה) או מיועץ מס (בהתאם לנספח 12). על פירוט ההכנסות החייבות במס. יש לדווח על הכנסות בתקופה של שלושה חודשים לפחות וחייבת לכלול גם את החודשים אוקטובר 2024 עד דצמבר 2024 כולל.

2. עצמאית שותף/השל בן / בת הזוג יצרף : את המסמכים הבאים :

נוסח דוח בלתי מבוקר על הכנסותיו של העוסק המורשה למילוי על ידי הלקוח בהתאם לנספח 6 לנוהל. אישור של רואה חשבון (בהתאם לנספחים מס' 7 לנוהל זה) או של יועץ מס (בהתאם לנספח מס' 12 לנוהל זה) על פירוט הכנסות ברוטו. יש לדווח על הכנסות בתקופה של שלושה חודשים לפחות וחייבת לכלול גם את החודשים אוקטובר 2024 עד דצמבר 2024 כולל.

אישור רו"ח או יועץ מס על כך שהוא שותף בעסק בן הזוג, לרבות מועד הצטרפותו כשותף. המסמך ייחתם ע"י רו"ח/יועץ מס (חתימה וחורתמת).

המסמכים שנדרשת לצרף הורה לומד/ת

1. מי שלומד/ת במועד הרישום :

- א. אישור לימודים רשמי של שנת הלימודים הנוכחית מטעם מוסד הלימודים (לרבות חתימה וחותמת) בהתאם למסלול הלימודים.¹
- ב. תכנית לימודים של סמסטר ב' מאושרת על ידי מוסד הלימודים (לרבות חתימה וחותמת), הכוללת מספר שעות הלימוד השבועיות וסוג התואר הנלמד.²
2. ככל שעובדים בנוסף ללימודים – יש לצרף את המסמכים בהתאם לסוג העבודה: שכירה / עצמאית / משק בית וכד'.
3. ככל שההורים מבצעים התנסות מעשית במסגרת התואר ורוצים שיוכרו להם שעות אלו כשעות לימודים – יצרפו אישור על כך ששעות ההתנסות מהוות תנאי לקבלת התואר ממוסד הלימודים, לרבות חתימה וחותמת.
4. **אישורים מיוחדים שצריך להגיש במקרים המפורטים בלבד בנוסף לכל המסמכים האחרים:**

א. לימודים בקורס הכשרה מקצועית:

- אישור פיקוח של משרד העבודה.
- אישור לימודים, הכולל מספר שעות לימוד שבועיות, מועד תחילה וסיום הלימודים, לרבות חתימה וחותמת.

ב. לימודים בקורס מפקח וממומן על ידי משרד ממשלתי אחר:

- אישור פיקוח ומימון של המשרד הממשלתי.
- אישור לימודים, הכולל מספר שעות לימוד שבועיות, מועד תחילה וסיום הלימודים, לרבות חתימה וחותמת.

ג. לימודים באוניברסיטה הפתוחה – אישור הרשמה ל- 3 קורסים המזכים בנקודות זכות בסמסטר ב' בשנת הלימודים תשפ"ד, לרבות חתימה וחותמת.

ד. המסמכים שצריך לצרף אב הלומד בישיבה גבוהה או בכולל.

אישור לימודים בישיבה גבוהה או בכולל (עפ"י נספח 9 לנוהל זה).

ככל שהאב עובד בנוסף, יש לצרף את כל המסמכים הנדרשים בגין העבודה.

¹ אישור לימודים לתואר ראשון ומעלה, לתואר טכנאי/הנדסאי, לימודים לתעודת הוראה, לימודים בקורס להכשרה מקצועית, לימודי סיעוד שאינם לתואר ראשון, לימודי הכשרה מקצועית לתזונה.

² לגבי אוניברסיטה פתוחה וקורסי הכשרה – יש לצרף במקום תכנית מפורטת את האישורים המפורטים בהמשך

המסמכים שצריכה לצרף הורה לומדות ועובדות

1. כל המסמכים הנדרשים ממנוה כהורה עובדות (שכירה או עצמאית או עובדת משק בית וכו').

2. כל המסמכים הנדרשים ממנוה כהורה לומדות (לפי החלופות השונות).

המסמכים שצריכה לצרף הורה - עולה חדש/ה / תושב/ת חוזר/ת.

1. צילום תעודת עולה – עד שנתיים מיום העלייה (נכון ל-01/09/2025) **או** צילום תעודת תושבות חוזרות – עד שנה מיום ההכרה כתושבות חוזרות (נכון ל-01/09/2024).
2. הורה לומדות באולפן : אישור לימודים באולפן, הכולל את מספר שעות הלימוד השבועיות, מועד תחילה וסיום הלימודים.
3. הורה הרשום כדורש עבודה בשירות התעסוקה או במשרד הקליטה : יציג אישור משירות התעסוקה / ממשרד הקליטה על רישומה כדורשת עבודה.
4. הורה שלא עומד באחת מהדרישות המופיעות בסעיפים 3 או 4 – יגיש את המסמכים בהתאם להיותו/ה הורה עובדות או לומדות ככל הורה רגיל.

המסמכים שצריכה לצרף אם המצויה בתקופה של חופשת לידה³/שמירת הריון (מאושרת ע"י ביטוח לאומי):

1. **אם שיצאה לחופשת לידה לאחר חודש אפריל 2024, תחשב כאם עובדת לעניין סדרי הקדימות ככל וחזרה לעבוד בשנת 2024.** במידה ולא חזרה לעבוד במהלך שנת 2024 תידרש האם לצרף גם אישור מעסיק על המועד בו מתוכננת לשוב לעבודתה (בהתאם נספח מס' 4 לנוהל זה).
2. **אם שיצאה לחופשת לידה לפני אפריל 2024 תוכר כאם עובדת רק אם חזרה לעבוד ותמציא מסמכים או אישורים הנדרשים לצורך היותה שכירה. אחרת לא תוכר כאם עובדת. המסמכים מפורטים לעיל ומצויינים כאן שנית:**
 - א. אם שיצאה לחופשת לידה לפני חודש אפריל שחזרה לעבוד לפני ה-01.10.24 ועבדה ברציפות עד סוף 2024 - נתוני הביטוח לאומי מספיקים בכדי לקבל הכרה כאם עובדת ללא המצאת מסמכים נוספים.
 - ב. אם היצאה לחופשת לידה לפני חודש אפריל 2024, אך חזרה לעבוד בינואר 2025 **תצורף תלוש שכר לחודש מרץ 2025.** לצורך זכות תידרש האם להוכיח כי היא עומדת בתנאי של שלושה חודשי העסקה רצופים.

³ במידה והאב יצא לחופשת לידה, ימציא אישור מתאים מביטוח לאומי.

עיסוק אחר – מקרים מיוחדים עם דרישות מיוחדות

1. עצמאיות מנהלת משפחתון מוכר :

אישור מהמפעיל (רשות/זכיון) ע"ג טופס ייעודי בפורמט המשרד, שיינתן ע"י רכז/ת המשפחתונים

2. מי שנמצא/ת בעת הבקשה בשנת שבתון:

- אישור יציאה לשנת שבתון (עפ"י נספח 5 לנוהל זה).
- תלוש שכר לחודש יוני 2024 בו ישנה רציפות תעסוקתית של 3 חודשים .
- תלוש שכר בגין שנת שבתון.
- במידה ובשנת השבתון גם עובד/ת - יש להביא את האישורים הנדרשים גם בגין עבודה זו.

3. עוסק/ת בעבודת מחקר במסגרת מלגה במועד הגשת הבקשה :

- אישור לימודים רשמי מטעם מוסד הלימודים (לרבות חתימה וחותמת) לתואר שני ומעלה של שנת הלימודים הנוכחית (ככל שישנו).
- תכנית לימודים מאושרת על ידי מוסד הלימודים (לרבות חתימה וחותמת), הכוללת מספר שעות הלימוד השבועיות וסוג התואר הנלמד (ככל שישנה).
- אישור על עבודת מחקר הכולל גובה מלגה ומספר שעות מחקר לרבות חתימה וחותמת.
- ככל שעובדים בנוסף לעיסוק במחקר – יש לצרף את המסמכים בהתאם לסוג העבודה : שכיר/ה / עצמאית / משק בית וכד'.

מובטל/ת: אישור עדכני (משנת 2025) מביטוח לאומי הכולל תאריך תחילת הזכאות, מכסת ימי הזכאות וגובה דמי אבטלה.

המסמכים שצריך לצרף הורה שהוא חייל בשירות סדיר:

1. ככל ושירת ברציפות החל מ-01.10.2024 ועד סוף שנת 2024 לא ידרשו מסמכים נוספים.
2. ככל והשירות החל בינואר 2025 יש לצרף תלוש שכר לחודש עבודה מלא לחודש מרץ 2025.
3. אם ההורה עובד בנוסף לשירות הצבאי – יש לצרף את המסמכים הנדרשים בגין העבודה.

המסמכים שצריך לצרף הורה שהוא חייל בשירות מילואים:

הורה אשר שירת במילואים במשך 80 יום במהלך שנת 2024 (לא חובה ברציפות) ועומד בעילת זכאות אחרת של אוכלוסיית היעד – המידע אודות ימי השירות הצבאי שלו יאושר במערכת בעזרת ממשק Ask Once ולא יידרש לצרף מסמכים להוכחת ימי המילואים ששירת.

יובהר למען הסר ספק כי הוכחת שירות במילואים לא מהווה תחליף להוכחת עמידה בתנאים הנדרשים להיות חלק מאוכלוסיית היעד. ככל והורה משתייך לאוכלוסיית היעד ידרש לצרף את המסמכים המתאימים להוכחת הזכאות על פי נוהל זה.

המסמכים שצריך לצרף הורה נכה המקבל קצבה מגורם ממשלתי ואינו עובד/לומד:

אישור על נכות ההורה, הכולל גובה קצבת הנכות ואחוזי הנכות תקף לשנת 2024. ככל ומעודכן מידע על הנכות מהביטוח הלאומי לא יצטרפו לצרף מסמך זה.
הורה, אשר מקבלת קצבת נכות מגורם ממשלתי ועובד או לומד – לא נדרש להמציא אישור על הנכות, אלא מסמכים בגין עבודה או לימודים.

המסמכים שצריך לצרף הורה המקבל הבטחת הכנסה:

ככל והמידע אודות הקצבה מעודכן בנתוני הביטוח הלאומי – לא יצטרפו ההורים לצרף מסמכים בגין עילת זכאות זו.

מצב משפחתי של ההורה

נשוי/נשואה בתהליכי גירושין

1. אישור פתיחת תיק בהליכי גירושין.
2. תצהיר הורים יחידים (עפ"י **נספח 3** לנוהל זה)
3. לגבי האב - אישור מבית משפט על כך שהילדים בחזקתו.
4. מי שחיה בנפרד מבן זוגה, ושהתה במקלט לנשים מוכות 90 ימים לפחות – תצרף אישור מהמחלקה לשירותים חברתיים או המקלט על כך ששהתה במקום מוגן, לרבות ת.ז. האם והמועדים בהם שהתה. האישור יהיה חתום בחתימה וחותמת העו"ס המטפל.

עגונה

1. אישור מבית הדין, כי האם הוכרה כעגונה וחלפו שנתיים מיום ההכרה.
2. תצהיר הורים יחידים (עפ"י **נספח 3** לנוהל זה).

גרושה, אלמנה, לא נשואה מנהלת משק בית לבד

תצהיר הורים יחידים (עפ"י **נספח 3** לנוהל זה).

גרוש

1. תצהיר הורים יחידים (עפ"י **נספח 3** לנוהל זה).
2. אישור דמי מזונות / פסק דין על גובה דמי מזונות (**ככל שהאב משלם מזונות**).
3. אישור מבית משפט על כך שהילדים בחזקתו.
4. ספח ת.ז. בו מופיעים הילדים שעבורם הוא משלם מזונות.

מקרים מיוחדים, ילד מעוכב התפתחות, פעוט בסיכון ומעונות במקומות עבודה

ילד מעוכב התפתחות

תושב או אזרח ישראלי, אשר אינו מוגדר כתינוק או כילד ואשר ביום תחילת שנת הלימודים אליה הוא נרשם גילו אינו עולה על 49 חודשים (בשנה"ל תשפ"ו – כל מי שנולד בין התאריכים : 31.12.2022-31.07.2021). על ההורה לצרף אישור רופא או פסיכולוג מהמכון להתפתחות הילד בדבר עיכוב התפתחות על האישור להיות לכל המוקדם מתחילת שנת הלימודים תשפ"ה.

פעוט בסיכון

לפי חוק פעוטות בסיכון (הזכות למעון יום), תש"ס-2000. בשנה"ל תשפ"ה ילדים אשר נולדו החל מה- 01.09.2022. יש לצרף אישור רלוונטי.

מעון יום במקום עבודה

מעון יום הפועל במתחם של מקום עבודה שהוקם במטרה לשרת את ילדי המועסקים במקום עבודה זה. יש לצרף אישור העסקה ממקום העבודה בו פועל מעון היום.

נספח מס' 1 לנוהל ועדות קבלה לשנת הלימודים תשפ"ו

נספח 1 בוטל

נספח מס' 2 לנוהל ועדות קבלה לשנת הלימודים תשפ"ו

נספח 2 בוטל

נספח מס' 3 לנוהל ועדות קבלה לשנת הלימודים תשפ"ו

תצהיר - הורים יחידים

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

אני, הח"מ,

כתובת, לרבות יישוב

מס' ת.ז. **בן 9 ספרות**

שם פרטי ומשפחה

מצהיר/ה בזאת כדלקמן:

הנני תושב/ת ישראל ובהחזקתי ילד/ים שאותו/אותם רשמתי למעון/משפחתון/צהרון.

מתקיים בי אחד מאלה (סמן/י X בסעיף הרלוונטי):

1. אינני נשוי/אה ואין אדם הידוע בציבור כבן זוגי/בת זוגתי.
 2. הנני נשוי/אה ומתקיים בי האמור באחת מפסקאות המשנה (א)-(ה), ובתנאי שאין אדם אחר הידוע בציבור כבן זוגי/בת זוגתי:
 - (א) פתחתי לפני שנה ויותר בהליך על פי דין להשתחרר מקשר הנישואין מבן זוגי/בת זוגתי ואני חיה/בנפרד ממנו/ה. רצ"ב אישור הפתיחה בהליך האמור.
 - (ב) אני חיה/בנפרד מבן זוגי/בת זוגתי ויש בידי פסק דין לגבי מזונות. רצ"ב פסק המזונות.
 - (ג) אני עגונה, כמשמעותה בסעיף 1 לחוק הביטוח הלאומי [נוסח משולב], התשנ"ה-1995. רצ"ב אישור מבית הדין
 - (ד) אני חיה/בנפרד מבן זוגי, שהיתי במקלט לנשים מוכות 90 ימים לפחות, מתוך תקופה של שנים עשר חודשים שתחילתה ביום הראשון לשהותי במקלט כאמור, פתחתי בהליך על פי דין להשתחרר מקשר הנישואין ופעלתי במסגרת הליך זה במשך שישה חודשים לפחות; אישה תהא פטורה מפתחת הליך כאמור אם המחלקה לשירותים חברתיים אישרה כי יש בכך כדי לסכן את חייה או את חיי ילדה;
 - (ה) אני עולה חדש שנמצא/ת בארץ למעלה משנה ופחות משנתיים ובן-זוגי לא עלה לארץ ואף אינו שוהה בה, ואין לי בן זוג אחר;
- תצהיר זה ניתן במסגרת בקשתי לתמיכת משרד העבודה עבור ילדי השוהה במעון/משפחתון/צהרון. ידוע לי כי אהיה חייבת/לדווח למשרד העבודה על כל שינוי שיחול בנתונים שלעיל. במקרה של 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 צפויה לעונשים הקבועים בחוק.

תאריך

חתימת המצהיר

נספח מס' 4 לנוהל ועדות קבלה לשנת הלימודים תשפ"ו

אישור מעסיק – חזרה מחופשת לידה

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

אני הח"מ

מספר ת.ז. / ח.פ. מעסיק / תיק

שם המעסיק / בעל העסק

ניכויים

הריני לאשר כדלקמן:

1. עיסוק:

מר/גבי

מס' ת.ז. של העובד/ת בן 9 ספרות

שם ושם משפחה של

העובד/ת

2. חזרה לעבודה:

הנ"ל חזרה/ה או תחזור לעבודה לאחר חופשת לידה.

(יש לציין תאריך מלא – יום, חודש ושנה)	/		יך חזרה לעבודה בפועל
	שנה	חודש	
	יום		
(יש לציין תאריך מלא – יום, חודש ושנה)	/		יך חזרה לעבודה הצפוי
	שנה	חודש	
	יום		

הריני לאשר כי כל הפרטים והעובדות במסמך זה הינם נכונים ומדויקים.

חותמת

חתימה

תאריך

נספח מס' 5 לנוהל ועדות קבלה לשנת הלימודים תשפ"ו

אישור אודות שנת שבתון*

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

הריני לאשר כדלקמן:

1. עיסוק:

מר/גב'

שם ושם משפחה של
העובד/ת

מס' ת.ז. של העובד/ת בן 9
ספרות

תפקיד העובד/ת

2. שנת שבתון:

יש לציין תאריך מלא –
יום, חודש ושנה

לשנה"ל

עד תאריך

מתאריך

העובד/ת נמצאת בחופשה ללא תשלום למטרת השתלמות מטעם הקרן (שנת שבתון)

3. היקף שנת שבתון:

לעובד/ת אושרה שנת שבתון מלאה / חלקית (הקף בעיגול).

במקרה של שנת שבתון חלקית – מספר השעות שאושר לשבתון הינו _____ שעות.

הריני לאשר כי כל הפרטים והעובדות במסמך זה הינם נכונים ומדויקים.

חותמת

חתימה

תאריך

*עובדי הוראה, המועסקים ע"י משרד החינוך - ימציאו אישור מטעם משרד החינוך ולא נדרשים למלא טופס זה.
הטופס מיועד לעובדי הוראה, שאינם מועסקים ע"י משרד החינוך וייחתם בידי הנהלת רשת החינוך בה מועסק עובד הוראה.

נספח מספר 6 לנוהל ועדות קבלה לשנת הלימודים תשפ"ו

נוסח דוח בלתי מבוקר של רואה החשבון על הכנסותיו של העוסק המורשה⁴

שם ושם משפחה	מס' ת.ז. בן 9 ספרות	בעל עסק / שותף / בן זוג עוזר ⁵ מעמד בעסק (הקף בעיגול)
תאריך תחילת המעמד בן זוג עוזר בעסק	שם העסק	כתובת העסק
תאריך פתיחת העסק: מס הכנסה:	מס ערך מוסף:	/ /
תקופת הדיווח: תאריך התחלה:	תאריך סיום:	/ /

לבקשתך וכרואי החשבון המייצגים שלך, מצ"ב דוח על הכנסה החייבת במס בלתי מבוקר ובלתי סקור על הכנסותיך מהעסק והמצ"ב בחומתנו לשם זיהוי בלבד, הכולל חישוב בלתי מבוקר של הכנסה החייבת במס (כולל תיאומים למס הכנסה, כגון הפסדים מועברים, וללא ניכוי בגין תשלומי ביטוח לאומי והפרשות סוציאליות) בהתאם לנתוני הנהלת חשבונות הבלתי מבוקרים של העסק⁷ לתקופה, המסומן בחומתנו לשם זיהוי בלבד (להלן: "הדוח הבלתי מבוקר"). דוח בלתי מבוקר זה נועד לצרכי הגשת מכתבנו זה על ידך לאגף לעידוד תעסוקת הורים במשרד העבודה לצורך הגשת בקשה לקבלה למעון סמל של משרד העבודה ולצורך זה בלבד. הדוח הבלתי מבוקר נערך [יתווסף במקרים בהם רואה החשבון מסייע ללקוח בעריכת הדוח: בסיוענו] ונחתם על ידך בהתאם לנתוני הנהלת חשבונות בלתי מבוקרים של העסק לתקופה שהופקו ממערכת הנהלת החשבונות שלו. הדוח הבלתי מבוקר והנתונים בו הינם באחריות בעליו של העסק ולא בוקרו או נסקרו על ידנו ולפיכך אין אנחנו מחויבים עליהם חוות דעת של ביקורת.

ההכנסה החייבת במס (כולל תיאומים למס הכנסה, כגון הפסדים מועברים, וללא ניכוי בגין תשלומי²³ ביטוח לאומי והפרשות סוציאליות) מעסק בתקופה הסתכמה לסך של _____ ש"ח.
ההכנסה החייבת במס שאינה מעסק (כגון: שכר דירה, דיבידנד וכיו"ב) בתקופה הסתכמה לסך של _____ ש"ח.
למילוי של הורה עובד ולומד בלבד:

אני עובד/ת _____ ימים בחודש, סה"כ _____ שעות שבועיות / שעות חודשיות
יש למלא מס' שעות ולהקיף בעיגול

תאריך: _____ / _____ / _____
שם העיר: _____
שם ההורה _____
בכבוד רב,
חתימה וחותמת רואי החשבון
חתימת ההורה

⁴ אם מדובר בישות שאינה מאוגדת "כעוסק מורשה", יש להשתמש במונח המשפטי המתאר את הישות.

⁵ ימולא רק כאשר קיים בעסק "בן זוג עוזר" כהגדרתו בסעיף 39 לפקודת מס הכנסה.

נספח מספר 7 לשנת הלימודים תשפ"ו

לנוהל ועדות קבלה - לבעלי עסקים עצמאיים

נוסח דוח בלתי מבוקר של רואה החשבון על הכנסותיו של העוסק המורשה⁷

יוגש בפורמט המצ"ב כשהוא חתום על ידי רואה החשבון וימוען ללקוח לאחר שהבעלים של העסק אשר חתום על מסמכי ההתאגדות או על הדיווח השנתי האחרון למס הכנסה חתם על הדוח הבלתי מבוקר בנספח מספר 6 לעיל

שנת הלימודים תש"____"____⁸

לכבוד⁹,

א.ג.נ.;

הנדון: _____ [כאן יובא שם העוסק המורשה⁷] (ע.מ.)

_____¹⁰ (להלן: "העסק") - דוח הכנסה החייבת במס בלתי מבוקר מהעסק לתקופה¹⁰
שהתחילה ביום _____/_____/_____¹⁰ והסתיימה ביום _____/_____/_____¹⁰ [כאן יובא מספר
החודשים הרלוונטיים והיום האחרון בו הם מסתיימים אליהם מתייחסים הנתונים להלן] (להלן:
"התקופה") לצורך הגשת בקשה לקבלה למעונות המוכרים ע"י המשרד.

לבקשתך וכרואי החשבון המייצגים שלך, מצ"ב דוח על הכנסה החייבת במס בלתי מבוקר ובלתי סקור מיום
_____ על הכנסותיך מהעסק¹⁰ שנחתם על ידך ביום _____, והמצ"ב בחומתנו לשם זיהוי בלבד,
הכולל חישוב בלתי מבוקר של הכנסה החייבת במס (כולל תיאומים למס הכנסה, כגון הפסדים מועברים, וללא ניכוי בגין
תשלומי ביטוח לאומי והפרשות סוציאליות) בהתאם לנתוני הנהלת חשבונות הבלתי מבוקרים של העסק⁷ לתקופה,
המסומן בחותמתנו לשם זיהוי בלבד (להלן: "הדוח הבלתי מבוקר").

דוח בלתי מבוקר זה נועד לצרכי הגשת מכתבנו זה על ידך לאגף לעידוד תעסוקת הורים במשרד העבודה לצורך הגשת
בקשה לקבלה למעון סמל של משרד העבודה ולצורך זה בלבד.

הדוח הבלתי מבוקר נערך [יתווסף במקרים בהם רואה החשבון מסייע ללקוח בעריכת הדוח: בסיוענו] ונחתם על ידך
בהתאם לנתוני הנהלת חשבונות בלתי מבוקרים של העסק⁷ לתקופה שהופקו ממערכת הנהלת החשבונות שלו. הדוח הבלתי
מבוקר והנתונים בו הינם באחריות בעליו של העסק⁷ ולא בוקרו או נסקרו על ידנו ולפיכך אין אנחנו מחויבים עליהם חוות
דעת של ביקורת.

מדוח זה עולה כי ההכנסה החייבת במס (כולל תיאומים למס הכנסה, כגון הפסדים מועברים, וללא ניכוי בגין תשלומי
ביטוח לאומי והפרשות סוציאליות) מעסק⁷ בתקופה הסתכמה לסך של _____ ש"ח.

וכי ההכנסה החייבת במס שאינה מעסק (כגון: שכר דירה, דיבידנד וכיו"ב) בתקופה הסתכמה לסך של _____ ש"ח.

בכבוד רב,

תאריך: _____/_____/_____

חתימה וחותמת רואי חשבון

שם העיר: _____

⁶ נוסח זה נקבע בחודש מאי 2016 על ידי ועדה מטעם לשכת רואי חשבון בישראל ונציגי משרד העבודה, הרווחה והשירותים החברתיים.

⁷ אם מדובר בישות שאינה מאוגדת "כעוסק מורשה", יש להשתמש במונח המשפטי המתאר את הישות.

⁸ כאן תמולא שנת הלימודים הרלוונטית נשוא הבקשה.

⁹ ימוען אל הלקוח.

¹⁰ תמולא התקופה הרלוונטית בהתאם לסעיף 1 בטבלת המסמכים הנדרשים.

לנוהל ועדות קבלה - לשכירים בעלי שליטה

נוסח דוח מיוחד של רואה החשבון במתכונת של "אישור" על הכנסותיו של שכיר בעל שליטה יוגש בפורמט המצ"ב שהוא חתום על ידי רואה החשבון וממוען ללקוח, השכיר בעל השליטה

שנת הלימודים תש"____" _____¹²

לכבוד¹³,

א.ג.נ.;

הנדון: _____ [כאן יובא שם החברה]¹⁴ (ע.מ. _____) (להלן: "החברה"¹⁴) - דוח מיוחד של רואה חשבון על הכנסות ממשכורת ודיבידנד של

_____ (בעל ת.ז.)¹⁵ _____¹⁶

לתקופה¹⁷ שהתחילה ביום _____/_____/_____ והסתיימה ביום _____/_____/_____ [כאן יובא מספר החודשים הרלוונטיים והיום האחרון בו הם מסתיימים אליהם מתייחסים הנתונים להלן] (להלן: "התקופה") לצורך הגשת בקשה לקבלה למעונות המוכרים ע"י המשרד

לבקשתך וכרואי החשבון המבקרים של החברה¹⁴ שבנדון, בה אתה משמש כשכיר בעל שליטה ושליך, ולצרכי הגשת מכתבנו זה על ידך לאגף לעידוד תעסוקת הורים במשרד העבודה לצורך הגשת בקשה לקבלה למעונות לגיל הרך המוכרים ע"י המשרד, ולצרכים אלה בלבד, הרינו לאשר בהתאם לנתוני הנהלת חשבונות בלתי מבוקרים של החברה¹⁴ לתקופה ולדיווחי החברה למס הכנסה ניכויים של החברה¹⁴ לתקופה, כדלקמן:

1. הכנסותיך ממשכורת הסתכמו ל- _____ ש"ח בתקופה.
2. [אם רלוונטי] - משיכות דיבידנד הסתכמו ל- _____ ש"ח בתקופה.

בכבוד רב,

תאריך: _____/_____/_____

¹¹ נוסח זה נקבע בחודש מאי 2016 על ידי ועדה מטעם לשכת רואי חשבון בישראל ונציגי משרד העבודה, הרווחה והשירותים החברתיים. כאן תמולא שנת הלימודים הרלוונטית נשוא הבקשה.

¹² ימוען אל הלקוח

¹³ אם מדובר בישות שאינה מאוגדת "כחברה בערבון מוגבל", יש להשתמש במונח המשפטי המתאר את הישות. כאן יובא שמו של בעל השליטה.

¹⁴ כאן יובא מספר תעודת הזהות של בעל השליטה.

¹⁵ תמולא התקופה הרלוונטית בהתאם לסעיף 1 בטבלת המסמכים הנדרשים.

אגף בכיר עידוד תעסוקת הורים | labor.gov.il | go.gov.il/daycare

בנק ישראל 5 קריית הממשלה, ירושלים

פניות הציבור <https://go.gov.il/public-appeals>



נספח מס' 9 לנוהל ועדות קבלה לשנת הלימודים תשפ"ו

אישור לימודים בישיבה גבוהה/כולל לתשומת לב: חובה למלא את כל השדות בטופס. אי מילוי הטופס יגרום לעיכוב בטיפול

אני הח"מ, מאשר ומצהיר בזה כדלקמן:

התלמיד

שם ושם משפחה _____ מס' ת.ז. התלמיד בן 9 ספרות _____

לומד בישיבה גבוהה/כולל _____ שם מוסד הלימודים _____
שעות לימוד _____ נא לציין _____
שבועיות _____ מספר _____

כתובת מלאה של מוסד הלימודים _____

טלפון מוסד הלימודים _____

[נא ציין
תאריך מדויק]

שנה / חודש / יום

תאריך תחילת הלימודים (יש למלא בעת מעבר מוסד לימודים במהלך שנת הלימודים בלבד)

חותמת

חתימה

תאריך

נספח מס' 10 לנוהל ועדות קבלה לשנת הלימודים תשפ"ו

נספח 10 בוטל

נספח מס' 11 לנוהל ועדות קבלה לשנת הלימודים תשפ"ו
אישור הקיבוץ/המושב השיתופי בדבר מעמד, עבודה והכנסות
לתשומת לב: חובה למלא את כל השדות בטופס. אי מילוי הטופס יגרום לעיכוב בטיפול

אני, הח"מ,

שם מנהל/ת קהילה / מזכיר/ה מספר אגודת הקיבוץ / המושב שם הקיבוץ / המושב

מאשר/ת, כי למיטב ידיעתי הפרטים והנתונים, הנכללים בהצהרתו/ה של:

מס' ת.ז. בן 9 ספרות

שם ושם משפחה

שמעמדו/ה בקיבוץ/מושב הינו חבר/ה לא חבר/ה חבר/ה בעצמאות כלכלית חבר/ה בקיבוץ עירוני
(נא הקף בעיגול)

הינם נכונים ומדויקים

תאריך חתימה חותמת האגדה השיתופית

הצהרת חבר/ת קיבוץ/מושב שיתופי

אני, חבר/ה קיבוץ/מושב שיתופי, שפרטיו/ה מופיעים לעיל (נא סמן/י),

נא ציין מספר שעות שעות עובדת/ת עובדת/ת ימים בחודש, סה"כ שבועיות חודשיות שעות והקף בעיגול

לומד/ת – יש לצרף אישורי לימודים ומסמכים נלווים בהתאם למסלול הלימודים כמפורט במבחני התמיכה.

הצהרה זו ניתנה במסגרת בקשתי להתקבל למעון סמל של משרד העבודה.
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

הכנסת חבר קיבוץ/מושב שיתופי

הריני לאשר, כי ההכנסה החודשית של החבר/ה עפ"י שומת מס לשנת 2023 / לשנת 2024
עומדת על סך _____ ₪ ברוטו (נא הקף בעיגול את השנה הרלוונטית)

תאריך

חתימת וחותמת רואה חשבון

המבקר



נספח מס' 12 לנוהל ועדות קבלה לשנת הלימודים תשפ"ו

אישור הכנסות מיועץ מס או רו"ח

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

אני, הח"מ,

שם ושם משפחה	יועץ מס
טלפון	כתובת
מאשר/ת בזאת כדלקמן:	

1. פרטי העוסק והעסק:

אישור זה ניתן עבור בעלת/עסק או שותפה/בעסק או בן זוג עוזר בעסק*, שפרטיו ופרטי העסק כדלקמן:

שם ושם משפחה	מס' ת.ז. בן 9 ספרות	בעל עסק / שותף / בן זוג עוזר* מעמד בעסק (הקף בעיגול)
תאריך תחילת המעמד בן זוג עוזר בעסק*	שם העסק	כתובת העסק
תאריך פתיחת העסק במס הכנסה	תאריך פתיחת העסק במע"מ	

2. הכנסות:

סך הכל הכנסות חייבות במס מעסק ושאינן מעסק לתקופה

מחודש (ראה הסבר לעיל)	שנה
ועד חודש (ראה הסבר לעיל)	שנה כולל
עמדו על סך	שקלים חדשים (הכנסה חייבת לפי סעיף 2 לפקודת מס הכנסה)
חתימת וחותמת יועץ מס / רו"ח - פירמה	תאריך
חתימת ההורה	תאריך

* בן זוג עוזר – כהגדרתו בסעיף 39 לפקודת מס הכנסה.

למילוי ע"י הורה עובד ולומד בלבד:

אני עובד/ת _____ ימים בחודש, סה"כ _____ שעות שבועיות / שעות חודשיות
יש למלא מס' שעות ולהקיף בעיגול