



נספח ה'

בקשה לקבלת שובר הכשרה מקצועית/ טכנולוגית/ תעסוקתית במימון משרד העבודה -
ימולא על ידי הגוף המפנה באופן אלקטרוני

1. פרטים אישיים:

שם פרטי	שם משפחה	תעודת זהות	תאריך לידה	מין	השכלה
			___/___/___	זכר / נקבה	אקדמית: כן / לא על תיכונית: כן / לא מספר שנות לימוד: ___
כתובת מגורים	ישוב	טלפון נייד	טלפון נוסף	דוא"ל	

2. פרטי הקורס המבוקש:

סוג ההכשרה: מקצועית/ טכנולוגית/ תעסוקתית (בחר את המבוקש)

שם הקורס המבוקש	מוסד ההכשרה בו הפונה מעוניין/ת ללמוד	כתובת מוסד ההכשרה ומס' טלפון
בהתאם להצעת מחיר המצ"ב* (כולל דמי רישום ומע"מ) מיום _____ ע"ס _____ ש"ח	משך הקורס	ימים ושעות הקורס
	תאריך פתיחה: ___/___/___	ימים ושעות: _____
	תאריך סיום: ___/___/___	סה"כ היקף שעות: _____
האם בעבר הפונה השתתף בקורס להכשרה מקצועית/ תעסוקתית (במידה וכן נא פרט)		אם כן נא למלא את הפרטים הבאים
כן/ לא	מומן על ידי משרד ממשלתי: כן / לא	משרד מממן: _____
סוג ההכשרה: _____	מקצוע: _____	מוסד: _____
האם בעבר הפונה השתתף בקורס עברית/ אנגלית (במידה וכן, נא פרט)	שנת לימודים: _____	
כן/ לא		
סוג הקורס: _____		

3. פרטי הגוף המפנה

שם הגוף המפנה	כתובת ומס' טלפון של הגוף המפנה	שם מנהל
שם רכז מטפל	מייל רכז מטפל	שם התכנית של הגוף המפנה (אם קיים)

פרטים נוספים על הפונה

אוכלוסיית יעד אליה משתייך הפונה	
<p>אסיר משוחרר, יש לציין תאריך שחרור: _____</p> <p>חייל משוחרר, יש לציין תאריך שחרור: _____</p>	
פרטים על מצבו/ה התעסוקתי של הפונה לרבות ניסיון תעסוקתי	
אם אינו מועסק/ת	אם מועסק/ת
<p>האם הפונה תובע או מקבל דמי אבטלה או הבטחת הכנסה. כן / לא. אם כן, נא לפרט: _____</p> <p>תאריך סיום העבודה האחרונה בה עבד/ה הפונה: _____</p> <p>מקצוע ותחום העיסוק האחרון של הפונה: _____</p>	<p>תחום העיסוק ותיאור המשרה הקיימת: _____</p> <p>משך העבודה במשרה הקיימת: _____</p> <p>גובה שכר: _____</p>

4. הקורס המוצע נבדק על ידינו ואנו מאשרים כדלהלן:

- גובה שכר הלימוד נבדק מול קורסים דומים ב- 3 בתי ספר ונמצא סביר ביחס אליהם.
- לא ניתן לבדוק גובה שכר לימוד מול קורסים דומים ב- 3 בתי ספר- ידוע לי כי יש לקבל אישור נציג המשרד לכך. נימוק: _____.
- על פי מיטב ידיעתנו ובדיקתנו קיימת סבירות גבוהה כי הפונה יוכל להשתלב בעבודה במקצוע הנלמד.
- הקורס מוכר/ בפיקוח מטעם/ מוביל להסמכה כמפורט בסעיף 2 לעיל.
- גובה השכר החודשי במשלח יד הרלוונטי נבדק והוא לא פוחת מ-140% משכר המינימום החודשי במשק.
- לא ניתן לבדוק את גובה השכר החודשי במשלח יד הרלוונטי - ידוע לי כי יש לקבל אישור נציג המשרד לכך. נימוק: _____.

5. מר/גב' _____ מופנה/ית להמשך טיפול בבקשה לקבלת שובר אישי להשתתפות בקורס להכשרה מקצועית/ טכנולוגית/תעסוקתית על פי הפרטים הנ"ל. יש לצרף אישור ממוסד הלימוד על גובה שכר הלימוד בקורס כולל כל הפרטים הנדרשים וכי הפונה עומד בתנאי הקבלה בקורס.

6. (סעיף זה ימולא ככל שיש צורך בכך) מבדיקת מסמכים שהוצגו בפנינו עולה כי מצבו הכלכלי של הפונה לא מאפשר לו לשלם עבור שכר הלימוד לקורס וכן לקבל תשלום ישירות לחשבון הבנק ולכן אנו מבקשים את אישור נציג המשרד לכך שתשלום השובר ייעשה ישירות לבית הספר וזאת מלבד החלק המוטל עליו ע"ס שם וזאת מהסיבות הבאות:

<input type="checkbox"/>	חשבון מעוקל. פירוט: _____
<input type="checkbox"/>	חשבון לא פעיל. פירוט: _____
<input type="checkbox"/>	סירוב הבנק למתן המחאות או כרטיס אשראי. פירוט _____
<input type="checkbox"/>	אחר-פירוט: _____

בדקתי את כל הנתונים המופיעים לעיל ולמיטב ידיעתי, כל הפרטים כאמור מלאים ונכונים:

שם נציג הגוף המפנה _____
חתימת נציג הגוף המפנה _____ תאריך _____