

נהלים והנחיות לבקשת מלגה על בסיס כלכלי

רשאים להגיש בקשה לסיוע על בסיס כלכלי סטודנטים מן המניין במרכז האקדמי, הלומדים לתואר ראשון ואשר עומדים בתנאים הבאים :

1. אינם מקבלים השתתפות בשכר הלימוד ממעסיק, מגוף ציבורי או ממלכתי, או מקרנות בשיעור העולה על 40% משכר הלימוד החל עליהם בשנת הלימודים בה מוגשת הבקשה.
2. לא ניתן להינות מכפל הנחות **ובכל מקרה תינתן רק המלגה הגבוהה מבין השניים להן זכאי הסטודנט.**
3. סטודנטים למשפטים שהיקף הלימודים שלהם עולה על 50% מהיקף הלימודים השנתי המלא וסטודנטים ביתר המסלולים שהיקף הלימודים שלהם עולה על 75% מהיקף הלימודים השנתי המלא, ובלבד ששכר הלימוד היחסי המשולם על ידם בפועל תואם באופן יחסי לקריטריונים בסעיף 1 ובסעיף 2 לעיל.

הבהרות נוספות:

- אם יחולו שינויים מהותיים בפרטים שנמסרו ואשר היוו בסיס להחלטה לגבי המלגה, יש לדווח על כך למזכירות הסטודנטים.
- המלגה תופחת או תבוטל במקרה בו נתקבל סיוע במימון שכר הלימוד אשר לא הובא בחשבון בעת הדיון וההחלטה בבקשת המלגה.
- הרשעה בבית הדין המשמעתי בעבירה של חוסר יושר ו/או הונאה, תשלול אפשרות לבקש מלגה בשנה בה ניתן פס"ד וכן בשנה העוקבת. הרשעה כאמור אפשר ותגרור ביטול מלגה שהוענקה.
- המרכז האקדמי שומר לעצמו את הזכות לבדוק את פרטי הנתונים וההצהרות, לרבות ע"י חב' חקירות ובהתבסס על ממצאי הבדיקות לשלול את המלגה שניתנה ואף לנקוט בצעדים משמעתיים ואחרים.
- **ערעורים** : סטודנטים המבקשים לערער על החלטת הועדה יוכלו לעשות זאת באמצעות טופס "ערעור על ההחלטה על מלגה על בסיס כלכלי".

דף עזר למילוי טופס הבקשה למלגה

נכתב בלשון זכר מטעמי נוחות בלבד, אך מיועד לנשים וגברים כאחד

1. יש לענות על כל השאלות, לרבות אלה המתייחסות להורים ולבן/בת הזוג.
2. יש לוודא שצורפו כל המסמכים הנדרשים.
3. יש לחתום על ההצהרה המופיעה בעמוד האחרון של הטופס.

טופס שאינו נושא חתימת הסטודנט לא יטופל.

טופס שלא מולא כנדרש או לא צורפו לו המסמכים הנדרשים לא ייבדק ויוחזר לשולח. האישורים המצורפים לטופס הבקשה אינם מוחזרים (ניתן לצרף צילומים)

4. **להלן המסמכים אותם יש לצרף, ככל שהם רלבנטיים לבקשה :**
 - בעל משפחה- צילום תעודת הזיהוי לסטודנט אשר לו ילדים שגילם מתחת גיל 21.
 - סטודנט רווק - צילום תעודת זיהוי וספח של אחד ההורים בו מופעים אחים מתחת לגיל 21.
 - צילום תעודת שחרור מצה"ל / שרות לאומי.
 - צילום 3 תלושי שכר אחרונים.
 - צילום 3 תלושי שכר אחרונים של ההורים לסטודנט רווק עד גיל 27.
 - דפי פרוט כרטיסי אשראי 3 חודשים אחרונים.
 - צילום שומה לשנת המס שקדמה לשנה השוטפת, מתייחס לסטודנטים עצמאים או להורים שאינם מועסקים בשכר.
 - אשור בגין קצבאות והכנסות המפורטות בטבלה.
 - אשור על נכות כולל ציון אחוזי הנכות של הסטודנט.
 - אשור על מעורבות חברתית שמצוין בו שההתנדבות ללא תמורה / מלגה, מהשנה הנוכחית או הקודמת.
 - אשור מבטוח לאומי שהורה/ בן/בת זוג/ סטודנט אינו עובד.
 - צילום רישיון רכב וצילום ממחירון לוי יצחק העדכני.
 - במצב של העדר הכנסות – יש לצרף אישור מפקיד השומה.
 - ניתוק קשר עם ההורים-יש לצרף תצהיר נוטריוני.
 - הוצאות רפואיות חריגות.

לשם הנוחיות נא סמנו V בסמוך למסמך שצורף כבדיקה עצמית של צירוף המסמכים הנדרשים

בקשת מלגה על רקע כלכלי מועד אביב תש"ף

סמני/ בעיגול:

חוג: משפטים/מנהל מערכות בריאות

שנה: א'

מסלול: בוקר | ערב | תארים

תכנית מלאה / תכנית חלקית

המועד האחרון להגשת הטפסים
יום ו' כג' בניסן, 17 באפריל 2020

לפני מילוי הטופס, נא קרא/י בעיון את התנאים לקבלת המלגה המצורפים לעיל.
בקשות שלא תמולאנה כראוי או לא יצורפו אליהן אישורים הדרושים תוחזרנה לדורשיהן.

❖ פרטים אישיים:

שם משפחה: _____ שם משפחה קודם: _____ שם פרטי: _____ ת.ז. _____
מצב משפחתי: (סמני/ בעיגול) ר / נ / ג / א שנת לידה: _____ ארץ לידה: _____ שנת עליה: _____
מען להתכתבות: _____ טלפון: _____
מגורים בשנה"ל: _____ טלפון: _____

❖ שירות צבאי/לאומי:

שירות בצה"ל: כן/לא

באיזו יחידה שרתת: _____ דרגה: _____ תפקיד: _____ **(יש לצרף תעודת שחרור)**
מס' חודשים: _____ שירות רגיל/לוחם

שירות לאומי: כן/לא מספר חודשים: _____ תפקיד: _____ **(יש לצרף אישור)**

❖ מלגות אחרות מהמרכז האקדמי:

האם הנך מקבלת/מלגה אחרת מהמרכז האקדמי בשנה"ל הנוכחית כן/לא

במידה וכן, ציין את סוג המלגה וסכום המלגה:

סוג המלגה _____ סכום המלגה: _____

סוג המלגה _____ סכום המלגה: _____

מלגות חיצוניות בשנה הנוכחית (כולל מימון ממקור חיצוני, לא כולל מלגת פר"ח):

| סכום המלגה | נותן המלגה |
|------------|------------|
| | |
| | |
| | |

❖ מעורבות חברתית: האם התנדבת בארגון התנדבותי מוכר ללא תמורה בשנה"ל הקודמת? כן / לא

שם הארגון _____ מס' שעות התנדבות שנתיות _____

(יש לצרף אישור רשמי מהארגון על הפעילות ההתנדבותית בציון מס' שעות ההתנדבות)

❖ **רכב:** האם בבעלותך ו/או בבעלות בן/בת זוגך ו/או עומד לרשותך (גם אם לא בבעלותך) בקביעות רכב: כן/לא
שנת ייצור: _____ סוג הרכב (תוצר): _____ שווי הרכב: _____
(יש לצרף צילום רישיון רכב).

❖ **מגבלות רפואיות:** האם הנך בעל נכות תפקודית? כן/לא אחוזי נכות: _____ **(יש לצרף אישור המוסד לביטוח לאומי)**

❖ **פרטים על עבודת הסטודנט/ית:**

האם הנך עובד/ת? כן/לא. עבודה זמנית / קבועה (מחקר/י את המיותר)

פרטים על מקום העבודה: _____ שם מקום העבודה
כתובת וטלפון מקום העבודה

❖ **נתונים משפחתיים:**

○ ימולא ע"י רווקים בלבד שגילים עד 27 נכון ליום 27 באוקטובר 2019:

אשר להם אחים ואחיות מתחת לגיל 21 הגרים עם ההורים ונתמכים על-ידם (חיילים, רק בשרות סדיר או שרות לאומי).

יש לצרף צילום ת.ז. + ספח:

| שם | גיל | מקום לימודים/צבא |
|----|-----|------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

1. של הסטודנט

2. אחד מההורים

○ ימולא ע"י נשואים ובעלי משפחות בלבד: **(יש לצרף צילום ת.ז. + ספח)**

שם בן/בת הזוג: _____

האם בן/בת הזוג עובד/ת (כולל עבודות זמניות) כן/לא שכיר/עצמאי **(יש לצרף 3 תלושי שכר אחרונים של בן/בת הזוג)**

מקום העבודה: _____ טל: _____ לומד/ת? כן/לא היכן _____

מסי ילדים עד גיל 21: _____

○ ימולא ע"י חד הוריים:

האם הנך אב/אם במשפחה חד הורית (יעל פי הגדרת המוסד לביטוח לאומי): כן / לא **(יש לצרף צילום ת.ז. + ספח)**

במידה וכן, מהי הכנסתך החודשית ברוטו? _____

* **הגדרת המוסד לביטוח לאומי:** משפחה חד-הורית היא משפחה בה הורה יחיד, שבחזקתו ילד אחד או יותר, שאינו נשוי ואין לו בן זוג

פרטים על ההורים: (חובה על כולם למלא)

כתובת ההורים: _____ טלפון: _____

האם יש להורים רכוש נוסף? כן/לא פרט: _____

| שם האב | שם האם | עובד - כן/לא | שכיר/ עצמאי/פנסיונר | מקום העבודה/עסק | טלפון בעבודה |
|--------|--------|--------------|---------------------|-----------------|--------------|
| | | | | | |
| | | | | | |

פרטי הסטודנט/ית על הכנסות חודשיות:

**** סטודנטים פטורים מהגשת מסמכי הורים:**
 1. סטודנטים שמלאו להם 27 שנה עד ליום 1 במרס 2020.
 2. סטודנטים נשואים שלפחות אחד מבני הזוג עובד.

- סטודנט/ית עובד - יש לצרף 3 תלושי שכר רציפים שקדמו לחודש הגשת הבקשה (או טופס 106).
 - סטודנט/ית ו/או אחד מההורים שאינו עובד - מתבקש להציג אישור מביטוח לאומי על "מעמד שאינו עובד", במידה ואין אפשרות להציג אישור זה יש לכתוב תצהיר חתום ע"י הסטודנט ו/או אחד מההורים. ** (פירוט במסגרת שלעיל)
- יש למלא את הטבלה לפי ההכנסות ברוטו, לחודש האחרון, בצרוף אישור על כל הכנסה.

| בן/בת זוג | עצמי | אם | אב | |
|-----------|------|----|----|------------------------------|
| | | | | שכר חודשי כולל עבודות זמניות |
| | | | | גמלה, פנסיה |
| | | | | קצבת נכות |
| | | | | ביטוח לאומי: הבטחת הכנסה |
| | | | | קצבת זקנה ושאיירים |
| | | | | דמי אבטלה |
| | | | | קצבת ילדים |
| | | | | מנכסים (כגון שכ"ד) |
| | | | | מלגות ו/או מימון נוסף |
| | | | | מקורות אחרים |
| | | | | סה"כ: |

דו"חות פיננסיים של הסטודנט/ית: יש לצרף את המסמכים הבאים

- 1. דפי חשבונות בנק - דו"ח תנועות עובר ושב של 3 החודשים האחרונים
- 2. דו"ח ריכוז יתרות כללי/שערוך כללי
- 3. פרוט תנועות בכרטיסי האשראי של 3 החודשים האחרונים כולל של בני הזוג.

הוצאות רפואיות / סיעודיות חריגות של הסטודנט/ית:

(עבור קרוב משפחה מדרגה ראשונה לרבות בני זוג, ילדים, הורים, אחים ואחיות)

סוג ההוצאה: _____ גובה ההוצאה לחודש: _____
 שם בן המשפחה החולה/סיעודי: _____ קרבת המשפחה לסטודנט/ית: _____

יש לצרף: צילום ספח ת.ז. להוכחת קרבת משפחה, קבלות/אישורים רפואיים ואישורים מלשכת הסעד העירונית המעידים על ההוצאה החריגה).

הריני מצהיר בזאת כי אני משלם את ההוצאות המפורטות לעיל וכי איני מקבל כל החזר עליהן משום גורם (לרבות קופות החולים) וכי כל שהוצהר על ידי בטופס זה הינו אמת.

שם: _____ חתימה: _____ תאריך: _____

למילוי עו"ד: הנני לאשר כי ביום _____ התייצב בפני, עו"ד _____
 מר/גב' _____ ת.ז. _____

ולאחר שהזהרתיו כי עליו להצהיר את האמת וכי אם לא יעשה כן יהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק, אישר נכונות הצהרתו וחתם עליה בפניי

שם: _____ חתימה: _____ תאריך: _____

סעיף שאינו חובה

במידה וקיימות נסיבות מיוחדות וחריגות אשר אינן באות לידי ביטוי בטופס הבקשה באפשרותך לכתוב מכתב אישי ולצרף מסמכים רלוונטיים:

אני הח"מ שם פרטי: _____ שם משפחה: _____ מצהיר כי קראתי את התנאים לקבלת מלגה, ומתחייבת לפעול לפיהם, וכי הפרטים, שמסרתי לעיל הם נכונים, מדויקים ומלאים, ומתחייבת להודיע לועדת המלגות (תוך שבועיים מתאריך השינוי) על כל שינוי במצבי האישי או הכלכלי בהתאם לדף "עדכון פרטים". ידוע לי כי מסירת פרטים לא נכונים או מלאים יכולה לשמש סיבה לביטול הסיוע והעמדה לדין משמעתי ולתביעה כספית נגדי.

אני מייפה בזאת את כוחו של המרכז האקדמי לבדוק כראות עיניו את הפרטים שמסרתי בטופס זה ובמסמכים המצורפים, דרך משרד חקירות פרטי או כל דרך אחרת, ולשם כך אני מוסרת בזה ויתור מלא על כל המידע ועל פרטים אישיים אחרים לכל גוף ממנו יבקש המרכז האקדמי או נציגיו פרטים הקשורים בי.

תאריך: _____ חתימת הסטודנט/ית: _____