

אגודת "נאמני בית חיים אברהם", ע"ר

בקשה לקבלת מלגה

טופס לסטודנט/ית שאיננו/ה נשוי/אה

נא למלא את הבקשה בכתב ברור.
אי הגשה במועד ו/או חוסר פרטים ו/או אישורים יגרמו לדחיית הבקשה על הסף.

את טופס הבקשה יש להגיש עד: 8.11.2026 לכתובת: Alumni@leobaeck.org.il

שם משפחה:	שם פרטי:	ת.ז.
תאריך לידה:	ארץ לידה:	מצב משפחתי:
כתובת:		מס' טלפון:
מספר אחים ואחיות: יש למלא שמות של אחים/אחיות עד גיל 21		
1. שם: _____ גיל: _____ שם: _____ גיל: _____ 2. שם: _____ גיל: _____ שם: _____ גיל: _____ 3. שם: _____ גיל: _____ שם: _____ גיל: _____ 4. שם: _____ גיל: _____ שם: _____ גיל: _____		
שם האב:	הכנסה חודשית ברוטו*:	
מקום העבודה של האב:	_____ (כולל הכנסות מעבודה נוספת, קצבאות, גמלאות וכיו"ב)	
שם האם:	הכנסה חודשית ברוטו:	
מקום העבודה של האם:	_____ (כולל הכנסות מעבודה נוספת, קצבאות, גמלאות וכיו"ב)	
מקום העבודה של המבקש/ת:		הכנסה חודשית ברוטו:
_____ (כולל הכנסות מעבודה נוספת, קצבאות, גמלאות וכיו"ב)		_____ (כולל הכנסות מעבודה נוספת, קצבאות, גמלאות וכיו"ב)
שם המוסד האקדמי בו המבקש/ת לומד/ת:		גובה שכר לימוד:
שנת לימוד: _____		_____ _____
הערות, תוספות והסברים: _____		

*במידה וההכנסה איננה קבועה יש לציין ממוצע של שלושת החודשים האחרונים

יש לצרף לבקשה את האישורים הבאים:

1. צילום תעודת זהות, כולל ספח.
2. אישור לימודים וגובה שכר לימוד מהמוסד בו הסטודנט/ית לומד/ת.
3. קבלה המעידה על תשלום שכ"ל או מקדמה על חשבון שכר לימוד.
4. שלושה תלושי שכר אחרונים של ההורים ושל המבקש/ת.
5. אישורים על כל הכנסה נוספת, לרבות קצבאות וגמלאות ב־3 החודשים האחרונים לפני הבקשה.
6. אם המבקש/ת ו/או מי מההורים עצמאיים — אישור ממס הכנסה על גובה ההכנסה החודשית/שנתית ברוטו.
7. אם המבקש/ת ו/או מי מההורים אינם עובדים — אישור מביטוח לאומי על היעדר תעסוקה.

חתימת המבקש/ת: _____

תאריך הגשת הבקשה: _____