



תאריך: \_\_\_\_\_

### בקשה למענק מקרן סיוע לעובדים במצוקה

אנא, הקפדי/על מילוי מדויק של הטופס ועל צירוף המסמכים הנדרשים.

פרטים אישיים:

שם העובד/ת: \_\_\_\_\_ מס' תעודת זהות: \_\_\_\_\_

כתובת: \_\_\_\_\_ מס' טלפון: \_\_\_\_\_

מצב משפחתי: רווק/ה נשוי/אה גרוש/ה חד הורית (הקף בעיגול)

מספר ילדים: \_\_\_\_\_ גילאים \_\_\_\_\_

ילדים הלומדים במערכת ההשכלה הגבוהה: מספר \_\_\_\_\_

ילדים בשירות סדיר בצה"ל/שירות לאומי: מספר \_\_\_\_\_ (נא לצרף אישורים מתאימים).

מגבלות רפואיות של בני המשפחה (נכות וכד') פרט: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

מקום העבודה: קמפוס: \_\_\_\_\_ מחלקה: \_\_\_\_\_ תפקיד: \_\_\_\_\_  
טל' פנימי: \_\_\_\_\_

מעמד: קבוע/ ארעי/ חוזה (מחק את המיותר)  
תאריך התחלת העבודה באוניברסיטה (ברציפות) \_\_\_\_\_ היקף משרה \_\_\_\_\_

פירוט הבקשה:

נא לפרט את המצב הרפואי או הכלכלי אשר מצריך הוצאה יוצאת דופן, ואת פרטי ההוצאה.  
יש לצרף דרישות תשלום / קבלות. במקרה של הוצאות רפואיות יש לצרף אישורים רפואיים.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ציין/י השתתפות ממקורות נוספים: (שירותים בקהילה, חב' ביטוח, קופ"ח, מקום עבודה של בן/בת הזוג).  
נא לפרט בציון סכומים.

\_\_\_\_\_

הסכום המבוקש: \_\_\_\_\_

**הדרכה ופיתוח ארגוני, אגף משאבי אנוש**

הר הצופים, ירושלים 91905

טל': 02-5881553 | פקס: 073-2007659 | revacha@savion.huji.ac.il

פרטים כלכליים :  
הכנסות :  
הכנסות המבקש (ברוטו) \_\_\_\_\_  
הכנסות בן/בת הזוג (ברוטו) \_\_\_\_\_ (אם בן/בת הזוג אינו עובד, ציין/י מדוע)

הכנסות נוספות של המשפחה, מכל מקור שהוא (גימלאות, ביטוח לאומי, מזונות וכו')  
פרט : מקורות הכנסה \_\_\_\_\_ סכומים \_\_\_\_\_

**\*יש לצרף תלוש שכר עדכני של המבקש/ת ובן/הזוג ואישורים על גובה ההכנסות האחרות.**

האם קיים מצב סוציו-אקונומי מיוחד שלדעתך על הוועדה לדעת עליו? אם כן, פרט :

הוצאות חודשיות של המבקש/ת ובן/בת הזוג :

נא לפרט את ההוצאות החודשיות כגון דיוור, הלוואות, שכר-לימוד, הוצאות רפואיות ושאר הוצאות חריגות.

תאור ההוצאה : \_\_\_\_\_ סכום : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

האם בעבר קיבלת סיוע מועדה זו או מהנהלת האוניברסיטה? כן/לא  
במידה וכן ציין/י מועד \_\_\_\_\_ סכום \_\_\_\_\_

אנא, צרפו את כל המסמכים הרלוונטיים. ללא המסמכים הדרושים, לא תוכל הוועדה לדון בבקשה.

הערות :

הצהרה :  
אני מצהיר/ה בזאת על נכונות הפרטים המובאים בבקשה זו.

חתימה \_\_\_\_\_

תאריך \_\_\_\_\_

את טופס הבקשה בצירוף המסמכים הנדרשים, יש להעביר לגב' דנה פינטו,  
עובדת הרווחה באגף למשאבי אנוש, בנין המנהלה, קמפוס הר הצופים.  
טל. 5881553 פקס 073-388-0659

**הדרכה ופיתוח ארגוני, אגף משאבי אנוש**

הר הצופים, ירושלים 91905  
טל': 02-5881553 | פקס: 073-2007659 | revacha@savion.huji.ac.il