



א. פרטים אישיים

| | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| תאריך לידה | שם פרטי | שם משפחה | מס' זהות |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| מיקוד | רחוב ומספר | כתובת קבועה | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| כתובת מייל | | מס' טלפון נייד | מס' טלפון בבית |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

ב. פרטים אקדמיים

שנת הלימודים: א ב ג ד

חוג לימודים / מכינות

ג. שרות צבאי/לאומי/אזרחי

- שרות צבאי
 שרות לאומי
 שרות אזרחי
 פטור

ד. מגבלות רפואיות

- נכה צה"ל
 נכה
 שנה ראשונה
 שנה שנייה
 שנה שלישית
 שנה רביעית

ה. וותק במעונות

- שנה ראשונה
 שנה שנייה
 שנה שלישית
 שנה רביעית

יש לצרף אישורים

יש לצרף אישורים

ו. חייל/ת בודד/ת

חייל בודד עוקיבל סיוע על בסיס מצב כלכלי חברתי יצרף
אישור מהמדור לסיוע לחיילים בודדים של משרד הבטחון.

ז. פרטי משפחה

חובה לצרף צילום תעודת זהות וסופח תעודת זהות של ההורים.

פרטי הורים

| עיסוק | גיל | |
|----------------------|----------------------|----|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | אב |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | אם |

פרטי אחים/אחיות (עד גיל 18)

| שם | גיל | שם | גיל |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |



ט. פרטי בני הזוג/סטודנטים נשואים

חובה לצרף צילום תעודת זהות וספח של בן/בת הזוג.

במידה שבן/בת הזוג סטודנטים חובה לצרף אישור לימודים עדכני ממוסד הלימודים.

תאריך לידה

שם פרטי

שם משפחה

מס' זהות

י. פרטים על הכנסת ההורים

חובה לצרף את האישורים / המסמכים המבוקשים.

| תיאור | סוג אישור אותו חובה להגיש |
|--|--|
| 1. שכירה | הכנסה חודשית ברוטו, שני תלושי שכר אחרונים |
| 2. עצמאית | הכנסה שנתית עפ"י שומת מס לשנה אחרונה |
| 3. עקרות בית | יש לצרף אישורים מהמוסד לביטוח לאומי - אישור על רישום כלא עובד/ת - אישור על אי קבלת קצבה מהמוסד לביטוח לאומי |
| 4. חברות קיבוץ (קיבוץ שלא הופרט) | אישור מברית פיקוח / המוסד לביטוח לאומי על גובה הבסיס לחישוב תשלום הביטוח הלאומי לנפש בקיבוץ. |
| 5. פנסיונר/ית | שני תלושי פנסיה אחרונים |
| 6. חסרת הכנסה המקבל קצבה מהמוסד לביטוח לאומי | יש לצרף אישורים מהמוסד לביטוח לאומי: - אישור מהמוסד לביטוח לאומי על רישום כלא עובד - אישור על סוג הקצבה (הבטחת הכנסה, נכות, דמי אבטלה, שאירים) וגובה הקצבה |
| 7. גירושין ומזונות | יש לצרף הסכם גירושין ותעודת גירושין. במידה ומתקבלת קצבת מזונות דרך המוסד לביטוח לאומי יש להביא אישור על גובה הקצבה. |

כ. אחר

ניתן לצרף מכתב אישי.

הצהרת הסטודנט/ית

הנני החתום מטה, שם _____ ת"ז _____ כתובת _____

מצהיר בזאת כי כל הפרטים שציינתי בטופס הבקשה למגורים במעונות וכל האישורים שצרפתי נכונים, מלאים ומדויקים. ידוע לי שמסירת פרטים לא נכונים, העלמת פרטים, פרטים לא מעודכנים, או אי עדכון פרטים, עלולה לגרום לשלילת זכאותי למגורים במעונות הנני מתחייב/ת לעדכן את הנהלת המעונות על כל שינוי בפרטים שמסרתי.

חתימה _____

תאריך _____



הנחיות ודברי הסבר:

1. המגורים במעונות:

- א. דירות ל- 4 דיירים: בכל דירה 4 חדרי סטודנטים פרטיים, 2 חדרי מקלחת ושירותים, סלון ומטבח משותפים.
- ב. דירות לזוגות: בכל דירה חדר שינה, חדר שירותים, סלון ומטבח.

2. זכאות להגשת בקשה:

- א. סטודנט מן המניין שילמד לפחות 30 נ"ז בשנת הלימודים או סטודנט במכינה הלומד 25 ש"ש.
- ב. זוגות נשואים שבהם שני בני הזוג סטודנטים במכללה ו/או אחד מבני הזוג אינו סטודנט במכללה.
- ג. זוגות חברים שבהם שני בני הזוג סטודנטים במכללה ובזכאות משנית - כשאחד מבני הזוג אינו סטודנט במכללה.

3. מועדי הגשת בקשה:

- א. את הבקשות יש לשלוח בדואר.
- ב. על הבקשות להגיע החל מתאריך 01/05/2018 ולא יאוחר מתאריך 31/07/2018.

4. מילוי הטופס:

- מלא את הבקשה בכתב יד ברור, ולא בעיפרון.
סמן או הקף בעיגול את המשבצת המתאימה וכתוב במילים במקום המיועד לכך.
דייק בכתיבת מספר ת.ז. כולל ספרת ביקורת.
חובה לצרף את כל האישורים הנדרשים.

5. הטיפול בבקשה:

- הבקשה תתקבל ותידון רק לאחר שיתקיימו התנאים הבאים:
טופס הבקשה מולא כראוי, הוגש במועד וצורפו אליו כל האישורים הנדרשים.

6. דיון והחלטה:

- ועדת מעונות תדון בכל בקשה ותחליט בהתאם לקריטריונים שנקבעו ע"י הנהלת המכללה ולפי שיקול דעתה.

7. תשובות:

- החלטת הועדה תובא לידיעת המבקש באמצעות הדוא"ל בשבוע הראשון של אוגוסט 2018.

8. ערעורים:

- ניתן להגיש ערעור על החלטת הועדה, לא יאוחר מ- 15 ימים מיום קבלת התשובה רק במידה וישנם נתונים או פרטים חדשים שלא הובאו בפני הועדה.

9. ביטולים:

- המכללה תבטל בקשה שאושרה, במקרה שיתברר כי לימודי הסטודנט הופסקו או שחל שינוי במצבו של הסטודנט (כלכלי ואחר).

את הבקשות יש לשלוח לפי הכתובת:

- הנהלת מעונות הסטודנטים, המכללה האקדמית עמק יזרעאל, ד.ג. עמק יזרעאל 1930600.
לבירורים ניתן לפנות לטלפון: 04-6423431, 04-6423418, 04-6423418 פקס: 1534-6423418