

רפואים

נספח 11 - תשפ"ד

אחרת אשר מארזיכה את יום הלימודים במנימון הרשות המקומית או המדינה, למעט שעות בתוכנית "אופק חדש" המתקיימת עד לשעה 00:14. אני מצהיר בזאת, כי ידוע לי כדלקמן:

3. הזכאות להשתתפות המדינה בשכר לימוד חלה רק בגין שהייה בצהרון ובלבד שהילד שווה בו חמישה ימים בשבוע, ובכפוף לעמידה בתנאים המפורטים במבחני התמיכה לשנת הלימודים הרלוונטית ובכפוף לכוננותן של ההצהרות הנמסרות על ידי מבקש התמיכה במסגרת בקשה לקבלת תמיכה.
4. יש להגיש את הבקשה מיום קבלת המוטב לצהרון ובלבד מקרה לא יאוחר מיום 30/06/2024. כולל השלמת מסמכים. אם לא אמציא את המסמכים במועדים האמורים או אם לא אעמוד בתנאי הזכאות כמפורט במבחנים, לא אחיה זכאי להשתתפות בשכר לימוד וכל העלויות יחולו עליי.
5. גובה התמיכה ייקבע על סמך הפרטים שנספרתי, לרבות הנספחים שיצורפו לבקשתי. כל שינוי באחד הפרטים שנספרתי עשוי להשפיע על זכאותי לתמיכה או גובה התמיכה ולפיכך הנני מתחייב להודיע באופן מיידי על כל שינוי בפרטים שנספרתי.
6. המשלך שאני במהלך שנת הלימודים לדרוש מסמכים עדכניים של מבקש התמיכה כתנאי להמשך תשלום התמיכה. המשלך יעדכן את גובה התמיכה, כלפי מעלה או מטה, על בסיס המסמכים העדכניים.
7. במקרה של אי הגשת המסמכים הנדרשים או אי מסירת דיווח על שינויים כאמור – יופסק תשלום התמיכה החל מהמועד בו לדעת המשרד חל השינוי במצבו ומבקשי התמיכה יידרש להשיב באופן מיידי את סכום התמיכה שקיבל בימי, בתוספת הפיכת הצמדה וריבית וזאת מבלי לגרוע מכל זכות אחרת הניתנת למשרד בהתאם לכל דין. אני מסכים, כי המשלך יקוז סכום זה מכל סכום אחר המגיע לי מהמשרד במסגרת מבחנים אלו או כל תכנית אחרת לה אני זכאי, כל עוד לא אשיב את הסכום כאמור.
8. אם הילד התחיל לשהות בצהרון לאחר ה-15 לחודש, התשלום על מחצית החודש הראשון תחיל על חשבוני, והמשלך יתחיל את הסכום רק מתחילת החודש שלאחר מכן.
9. הארגון המפעיל קיבל מוטב מהמשרד על פני הצהרתי והמסמכים שהוא צריך לצורך תוכנית עמידתו בתנאי נוהל פתיחת מוטב להפעלת צהרונים לשנה"ל תשפ"ד המפורסם באתר המשרד.

תאריך: _____ חתימה: _____
 שם אם: _____ חותמת: _____
 שם אב: _____

אישור מנהלת/ית הצהרון
 אני: _____ בעלת ת.ז. _____ מצהירה כי הילדה הנ"ל שוהה בצהרון המופעל על ידי. חייני להצהיר, כי איני מקבלת מכל גוף אחר במדינה, לרבות הרשות המקומית, השתתפות או סבסוד בגין שהות/ת של הילדה בצהרון.

מנהלת תשלום חלוקת מחלוקת צהרונים
 חתימת מנהלת/ת הצהרון: _____
 חתימת הילדה: _____

לכבוד משרד העבודה הכרוני: בקשה והצהרה של זוג הורים / הורה יחיד לקביעת זכאות להשתתפות בשכר לימוד בצהרון
 הבקשה להשתתפות תוגש עבור ילדים השוהים בצהרון חמישה ימים בשבוע בלבד?

אני החתום מטה, שפרטיי מפורטים להלן, מבקש לקבל השתתפות האגף לעידוד תעסוקת הורים במשרד העבודה במימון עלות שהיית לילדי/ילדתי בצהרון, בהתאם למבחני התמיכה לעניין זה.

1. פרטים אישיים:	שם פרטי אם:	שם משפחה:	מס' תעודת זהות:
שם פרטי אב:	שם משפחה:	מס' תעודת זהות:	
סלפון נייד:	טלפון נוסף:	דואר אלקטרוני:	

2. פרטי הילד/ה עבור/ה מבקש הסינוע ומועד תחילת שהות/ה במסגרת הם כלהלן:	שם ושם משפחה	מס' תעודת זהות	תאריך לידה
כתובת הצהרון בו שוהה הילד/ה	מועד תחילת השהות בצהרון	מוטב הצהרון	10640

אני מצהיר, כי אני או ילדי/ילדתי לא מקבלים השתתפות או סבסוד בגין השהות של בצהרון, שפרטיי מופיעים בסעיף 2 לעיל, מכל גוף במדינה, או רשויות מקומיות, וכי במועד בו ילדי/ילדתי לומד/ת, במהלך שעות החינוך הפורמאליות, לא פעלתי תוכנית יום חינוך ארוך (יוח"א) ואני/ה זכאי/ת לשהות במסגרת