

## אגף משאבי אנוש

### טופס בקשה למלגת לימודים לחינוך על תיכוני לשנת הלימודים תשפ"ד

את טופס הבקשה ואישורי ההשכלה הנדרשים יש לשלוח למר יורם בנימיני מאגף משאבי אנוש  
עד לתאריך 31.1.2024.

#### א. פרטי המבקש

שם משפחה	_____	מס' עובד	_____
שם פרטי	_____	מס' ת"ז	_____
יחידה	_____	אתר	_____
<input type="checkbox"/> כאשר בן/בת הזוג עובד/ת בקק"ל, יש לסמן במידה וכן			

#### ב. פרטי הילדים בחינוך על תיכוני

נא לצרף אישור רשמי של המוסד החינוכי בו לומד כל ילד

שם התלמיד/ה	מס' ת"ז	תאריך לידה	שם מוסד הלימודים ומקומו	שכר לימוד/ אישור לימודים

חשוב! לצורך תשלום המלגה, עליכם לעדכן נתוני הילדים עפ"י הרשום בתעודת הזהות

#### הצהרה

הריני מצהיר בזאת: הפרטים שמסרתי לעיל הם נכונים ומדויקים.  
מצ"ב אישור על הלימודים.

חתימה

תאריך