

בקשה למלגת ראש העיר – תשע"ז

1. פרטים אישיים:

שם משפחה:	_____	ארץ לידה:	_____
שם פרטי:	_____	תאריך עליה:	_____
מספר זהות:	_____	מצב משפחתי:	_____
מין: ז / נ	_____	רחוב:	_____
תאריך לידה:	_____	מספר	_____
מספר טלפון	_____	מייל:	_____

2. לימודים: מוסד הלימודים: _____ מגמה: _____ שנה: א / ב / ג / ד

3. מלגות נוספות שאושרו ממקורות אחרים _____ הסכום שאושר: _____

4. יש לצרף לבקשה זו את הטפסים הבאים :
שימו-לב ! בקשה שלא יצורפו אליה כל המסמכים הנדרשים לא תובא לדיון.

- 1) צילום תעודת זהות + ספח לתושבי יקנעם בלבד
- 2) אישור לימודים רשמי מהמוסד האקדמי מוכר ע"י המועצה להשכלה גבוהה בלבד
- 3) אישור גובה שכר לימוד

את הבקשות יש להחזיר למרכז הצעירים ביקנעם עד תאריך: 10.8.17:

לפרטים נוספים יש ליצור קשר עם מרכז הצעירים: 04-9591236 או במייל gili@bthere.org.il
אנשי קשר: גילי או אביגיל.

הנני מצהיר/ה בזאת כי כל הפרטים שמסרתי לעיל הינם אמת וצרפתי את האישורים הנחוצים

שם הסטודנט /ית: _____ תאריך: _____ חתימה: _____