



קרן אדמונד דה רוטשילד



# טופס בקשה למלגה לשנה"ל תשפ"ה

## המלגה מיועדת לתושבי אור עקיבא בלבד

מספר פנייה \_\_\_\_\_

פרטים אישיים:

שם \_\_\_\_\_ משפחה \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_

כתובת \_\_\_\_\_ מגורים \_\_\_\_\_

טלפון נייד \_\_\_\_\_ דוא"ל \_\_\_\_\_

פרטי לימודים:

מוסד לימודים \_\_\_\_\_ תואר \_\_\_\_\_

שנת לימודים \_\_\_\_\_ תחום לימוד \_\_\_\_\_

יש לצרף מסמכים הבאים:

- ( ) צילום תעודת זהות כולל ספח
- ( ) אישור לימודים
- ( ) עלות שכר לימוד
- ( ) אישור תשלום שכר לימודים

הצהרה:

הריני מצהיר/ה בזה כי כל הפרטים הרשומים הם נכונים, וכי לא העלמתי פרט כלשהו מהפרטים שהתבקשתי למלא ידוע לי כי דיווח חלקי ו/או כוזב בבקשתי זו הינו עבירה על החוק וכן ידוע לי כי לעירייה יש זכות מלאה לבדוק את נכונות הפרטים הנ"ל בכל האמצעים העומדים לרשותה על פי כל דין אני מתחייב/ת בזה להעביר מידע בכתב לעירייה על כל שינוי שיחול בעתיד בפרטים הנ"ל

שם \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_

נא לשלוח את המסמכים לתיבת הדוא"ל Milgotoa2025@gmail.com