

המכינות הקדם אקדמיות בשיתוף:
 משרד הביטחון - הקר והיחידה להכוונת חיילים משוחררים.
 המועצה להשכלה גבוהה - ועדת תיכנון ותקצוב.
 משרד החינוך התרבות והספורט - האגף לחינוך מבוגרים.
 המשרד לקליטת עלייה והסוכנות היהודית - מינהל הסטודנטים.

טופס רישום לשנת הלימודים

המכינה הקדם אקדמית

נא לצרף
 שתי תמונות
 פספורט

הינך מתבקש/ת למלא טופס זה במלואו ובמדויק. יש לצרף לטופס את כל המסמכים והאישורים המבוקשים.
 טופס שלא ימולא כנדרש - לא יטופל. בכל מקום בו מופיעות שאלות ברירה - הקף בעיגול את התשובה
 המתאימה או את המספר המציין אותה.

1. פרטים אישיים

מס' זהות מין ז נ

שם משפחה שם פרטי

טלפון נייד דואר אלקטרוני @

כתובת בזמן הלימודים בתיכון

רחוב ומספר בית שכונה ישוב מיקוד

כתובת הורים

רחוב ומספר בית שכונה ישוב מיקוד טלפון

כתובת נוכחית (למשלוח דואר)

רחוב ומספר בית שכונה ישוב מיקוד טלפון

מצב משפחתי ג ר א נ

שם משפחה ופרטי קודם מספר ילדיך

תאריך לידה ארץ לידה

תאריך עלייה

2. שרות צבאי

דרגה (יש לצרף אישורים)

מספר אישי

תפקיד בשירות הצבאי

תנאי שרות מיוחדים

סיבת הפטור - למועמדים שלא שרתו כלל (יש לצרף אישורים)

1 אח/אחות משרתים בצה"ל

2 אשה נשואה

3 רפואית

4 כלכלית

5 דתית

6 מיעוטים

7 אחר, פרט:

תאריך גיוס

תאריך שחרור

מספר חודשי שרות

תאריך שחרור מוקדם: ציין תאריך השחרור המוקדם:

סיבת השחרור

1 חובה

2 קבוע

3 לאומי

4 פטור

חייל בודד "לכל הצרכים (אישור היחידה להכוונת חי"מ"ש)

מס' חודשי שרות

מתאריך עד תאריך

שרות לאומי (יש לצרף אישורים)

מסגרת בשרות לאומי

3. פרטים על בני המשפחה

אם	אב
1 חדר <input type="text"/>	1 חדר <input type="text"/>
2 מס' שנות לימוד <input type="text"/>	2 מס' שנות לימוד <input type="text"/>
3 ישיבה <input type="text"/>	3 ישיבה <input type="text"/>
4 תיכון עיוני <input type="text"/>	4 תיכון עיוני <input type="text"/>
5 מקצועי חקלאי <input type="text"/>	5 מקצועי חקלאי <input type="text"/>
6 סמינר למורים <input type="text"/>	6 סמינר למורים <input type="text"/>
7 על תיכוני <input type="text"/>	7 על תיכוני <input type="text"/>
8 השכלה גבוהה <input type="text"/>	8 השכלה גבוהה <input type="text"/>
9 השכלה אחרת <input type="text"/>	9 השכלה אחרת <input type="text"/>
10 לא למד כלל <input type="text"/>	10 לא למד כלל <input type="text"/>

אחים ואחיות של המועמד

שם	תאריך לידה מלא*	עיסוק (לומד, עובד, חייל)
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6	<input type="text"/>	<input type="text"/>

מס' אחים ואחיות (כולל התלמיד)

* יש לצרף ספח ת.ז.

10. אם אינך מעוניין בסיוע כלכלי בעת לימודך במכינה, עבור לסעיף 22.

11. נתונים על המועמד: חובה לצרף אישורים מתאימים בסעיפים הרלוונטים

מחלה קשה	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
גיחשין או חד הורית	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
נכות 100%-20%	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
יתום צה"ל	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
עולה חדש (עד 7 שנים בארץ)	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא

נתונים על המשפחה

מחלה קשה של אחד ההורים או האחים	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
גיחשי הורים או חד הוריות	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
פטירת אח/אחות	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
יתמות מאב	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
יתמות מאם	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
נכות של הורים/אחים 100%-20%	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא

ניתן לצרף לטופס ההרשמה מכתב אישי של המועמד.

12. הכנסות ההורים, בן/בת זוג

(שכיר בחברה שחלקה או כולה בבעלותו או בבעלות קרוב משפחה יש לסמנו כעצמאי)

שכירים

יש לצרף אישור מהמעסיק על משכורת וניכויים לשנת המס האחרונה (טופס 106). במקרה ששנת המס הנוכחית הינה שנת העבודה הראשונה - יש לצרף 3 תלושי משכורת האחרונים.

עצמאיים

יש לצרף שומה שנתית אחרונה שנקבעה ע"י מס הכנסה. בשומה צריך להיות פירוט אם ההכנסה הינה ממשכורת או מעסק, אם אין תיק במס הכנסה - יש להמציא אישור על כך מפקיד השומה.

א. הכנסות משכר/עסק

הכנסה שנתית חייבת במס		הכנסה חודשית חייבת במס		מקום העבודה	תפקיד/סוג עיסוק	סוג העבודה	
שנה	סכום	שנה/חודש	סכום				
		/				שכיר/עצמאי חבר קיבוץ	אב
		/				שכירה/עצמאית עקרת בית חברת קיבוץ	אם
		/				שכיר/עצמאי	בן/בת זוג שם

ב. הכנסות נוספות של ההורים/המועמד

הכנסה שנתית		הכנסה חודשית		
שנה	סכום	שנה/חודש	סכום	
		/		הכנסות מביטוח לאומי (יש לצרף אישור מביטוח לאומי): קיצבת שאירים/נכות/זיקנה
		/		הכנסות מפנסיה (יש לצרף אישור מתאים, כולל על מקום העבודה לפני היציאה לגימלאות) פרט: _____
		/		הכנסות אחרות: דמי מזונות/פיצויים/שכ"ד/נכסים (יש לצרף אישור מתאים)
		/		דמי אבטלה/הבטחת הכנסה (יש לצרף אישור מתאים)

הערה: אישורים המצורפים לטופס הבקשה לא יחזרו. יש לצרף צילומים קריאים.

14. האם בבעלות הוררך רכב? כן/לא

מספר כלי הרכב בבעלותם

סוג הרכב _____ שנת יצור _____

סוג הרכב _____ שנת יצור _____

16. האם בבעלותך דירה או

נכס אחר כן/לא _____

אם כן, פרט כתובת _____

תאור הנכס _____

17. בית ההורים - בית משותף/בית פרטי

האם הדירה בבעלותם, כן/לא

מספר החדרים

13. האם בבעלותך או בבעלות בן/בת זוגך רכב (כולל אופנוע)? כן/לא

אם כן, צרף העתק רישון הרכב ופרט:

סוג הרכב _____ שנת יצור _____

מספר הרכב _____

15. האם ביקרת בחו"ל בהמשך השנתיים האחרונות כן/לא

אם כן, פרט היכן ומטרת הביקור _____

18. האם בתשלום שכר הלימוד שלך משתתף או ישתתף

מוסד כלשהו? כן/לא, אם כן, שם המוסד:

סכום/אחוז ההשתתפות: _____

19. עובד ל פרט: _____

מה עשית מאז השחרור מצה"ל: _____

לשימוש משרדי

ועדת מלגות

תאריך

מספר נקודות הזכאות

סיוע לתלמיד

חינוך בטחון

		% פטור משכ"ל
		מלגה

שם יו"ר

חתימת היו"ר

ועדת חריגים

תאריך

חינוך בטחון

		% פטור משכ"ל
		מלגה

נימוקי הועדה:

שם יו"ר

חתימת היו"ר

ועדת עירעורים

תאריך

חינוך בטחון

		% פטור משכ"ל
		מלגה

נימוקי הועדה:

שם יו"ר

חתימת היו"ר

20. בקשה למעונות

1. אני מבקש להתקבל למגורים במעונות כן/לא

נימוקים לבקשה _____

21. פרטי חשבון הבנק של המועמד

שם הבנק	קוד בנק	קוד סניף	מספר חשבון

הצהרת ההורים

- קראנו בעיון את הטופס הנ"ל, שמולאו בו כל הפרטים כנדרש.
- הרינו מצהירים שאין למשפחתנו הכנסות נוספות על האמור לעיל.
- הרינו מצהירים ומתחייבים שכל האמור בהצהרתנו זו בנוגע לרכושנו והכנסותינו - אמת, שאם לא כן נחזיר את כל ההוצאות שהיו כרוכות בלימודי בנו/בתנו במסגרת המכינה הקדם אקדמית בתוספת הפרשי הצמדה וריבית חוקית עד ליום ההחזר בפועל. כמו כן עלולה כל הצהרה כוזבת להוות עבירה פלילית הגוררת עונש על פי דין.

שם ההורה _____ מס' ת.ז. _____ חתימה _____ תאריך _____

22. האם אתה מעונין לקבל סיוע כלכלי בעת לימודיך במכינה? כן לא

23. לימודים לאחר המכינה

- מעוניין בלימודים אקדמיים באוניברסיטה/מכללה בתחום:
1 מדעי החיים/טבע
2 מדעי הרוח
3 מעוניין בלימודים על תוכניים במכללה לחינוך
4 מעוניין בלימודים על תוכניים במסלול אחר, פרט: _____
5 רפואה, ר' שיניים, וטרנריה
6 משפטים
7 חינוך
8 הנדסה
9 חקלאות, תזונאות
10 עבודה סוציאלית
11 מדעים מדויקים
12 אמנויות
13 מקצועות פרה רפואיים
14 אדריכלות
- מעוניין בלימודים על תוכניים במכללה לחינוך
- מעוניין בלימודים על תוכניים במסלול אחר, פרט: _____
- לא מעוניין בלימודים על תוכניים
- לא יודע

הצהרת המועמד:

- אני מצהיר בזה כי הפרטים שמסרתי נכונים, מלאים ומדויקים ומתחייב להשלימם ולעדכןם בעת שיחול בהם שינוי. יודע לי כי מסירת פרטים לא נכונים או העלמת פרטים תשלול ממני את הזכות ללמוד במכינה ואחויב להחזיר את כל ההוצאות הכרוכות בלימודי, בתוספת הפרשי הצמדה וריבית חוקית כדין ליום ההחזר בפועל, וכמו כן עלולה כל הצהרה כוזבת להיות עבירה פלילית הגוררת עונש על פי דין.
- יודע לי קבלת הסיוע מותנה בעמידה בכל ההתחייבויות הכרוכות בלימודי כפי שנקבעו בעת קבלתי למכינה, כולל נוכחות בשיעורים בהיקף הלימודים הנדרשים על ידי מרמנת.
- אני מצהיר ומתחייב לשלם את מלוא שכר הלימוד בהתאם לדרישות המכינה, אם בקשתי לקבלת הסיוע תידחה.
- יודע לי כי בהתאם לתקנות הביטוח הלאומי יועברו על ידכם פרטי האישיים (שם, מספר זהות ומעון) אל המוסד לביטוח לאומי, על מנת לאפשר למוסד לביטוח לאומי להפנות אלי דרישה לתשלום דמי ביטוח לאומי, מס מקביל ודמי ביטוח בריאות, במועד החוקי ולהחיל עלי את התעריף המוזל שנקבע לגבי תלמידים.
- הנני נותן בזה את הסכמתי המפורשת למסירת מידע אודותי למרמנת ולקן לקליטת חיי"מ"ש, ולכל המכינות הקד"א כאשר לצורך זה ה"מידע" - כל מידע על פי טופס זה וכן ציוני הבגרות שקיבלתי בעבר, ואקבל במכינה, ולרבות "מידע" כמשמעותו בפרק ב' לחוק הגנת הפרטיות התשמ"א - 1981. כמו כן הנני מתיר שימוש בנתונים על לימודי לאחר גמר המכינה במוסדות על תוכניים/אקדמיים לצורך מחקרי מעקב של מרמנת ופרסום תוצאות המחקרים.
- באם אקבל מהקן לסיוע נוסף תשלומי יתר בדמי קיום, הקן שומרת לעצמה את הזכות לקזז תשלומים אלה מכספי הפיקדון שעומדים לרשותי.

שם _____ שם משפחה _____ מספר תעודת זהות _____

מספר אישי בצה"ל _____ חתימת המועמד _____ תאריך _____