



אוניברסיטת בן-גוריון בנגב
דיקנאט הסטודנטים ת"ד 653 באר-שבע 8410501
בקשה למלגת לימודים תשע"ז
ליחידים - תלמידים לתואר בלבד

www.bgu.ac.il/dekanat

לשימוש משרדי

2017
תשע"ז

**מיועד לסטודנטים
שהתקבלו ו/או
לומדים באוניברסיטה**

**דיקנאט
הסטודנטים**

ת.ד. 653
באר-שבע 8410501

בדיקת קבלת טופס
הבקשה והחלטות
ב"מידע אישי"
באתר האינטרנט.

מבקשי מלגות

יש למלא את הטופס
במלאו ולשלוח בדואר
או למסור למדור
סיוע כלכלי.

קוד חייל

בודד

1. פרטי הסטודנט

(אם הנך נשוי/אה אל תמלא/י טופס זה)

מין: זכר
 נקבה

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

בעברית באנגלית

א. מס' תעודת זהות

- ב. שם משפחה _____
ג. שם פרטי _____
ד. האם הגשת בקשה בעבר? לא / כן - שנת הגשה אחרונה: _____

2. כתובת קבועה (על פי הודעתך לאוניברסיטה)

יישוב	רחוב ומס' בית	מיקוד
-------	---------------	-------

טלפון _____ טלפון נייד _____
שנת לידה: _____ ארץ לידה: _____ תאריך עלייה: _____

3

א. בשנת הלימודים תשע"ז אלמד בפקולטה: _____ לתואר ראשון/שני

1. מחלקה _____ שנה אקדמית בלימודים _____

2. מחלקה _____ שנה אקדמית בלימודים _____

התחלתי לימודי בשנת תש _____

ב. היקף הלימודים בתשע"ז 1 מערכת מלאה

(בהתאם לגובה שכ"ל) 3 חצי מערכת ומטה

ג. בתשע"ז אקבל השתתפות במימון לימודי ע"י גוף כלשהו:

ציין את אחוז המימון (צרך אישור) לא 0

1 מלא, סטודנט לתואר שני

2 מנהל הסטודנטים

4 משרד הבטחון/צה"ל/ביטוח לאומי/עתודה

6 מקום עבודתי

7 אחר, פרט: _____

פקדון צבאי אינו נחשב מימון.

העדר סימון ייחשב
כ-100% מימון חיצוני

ד. הנני בעל תואר אקדמי: כן פרט: _____

ה. אם הינך נכה: פרט אחוזי נכות: _____ צרף אישור ממשרד הביטחון או מהמוסד לביטוח לאומי

4. שרות צבאי/שרות לאומי

0 לא שרתתי

1 שרתתי בצה"ל

2 עתודה אקדמית/עולים (צרף אישור)

3 שרות לאומי (צרף אישור)

חיל: _____ דרגה: _____

אם הוכרת כחייל בודד בצה"ל וגילך עד 26, צרף אישור מתאים.

אם לא שירתת בצה"ל פרט הסיבה: _____

שירות מילואים: ימי מילואים לסטודנטים שלמדו במהלך שנת הלימודים תשע"ז

(אוקטובר 2015 - ספטמבר 2016) יש לצרף אישור מקורי _____ ימים.

שנה	חודש				

תאריך גיוס:

שנה	חודש				

תאריך סיום שרות חובה

5. בית ההורים

אחים ואחיות

--	--

כתובת ההורים _____ טלפון _____ מס' חדרים

שם משפחה	שם פרטי	ת.ז.	ת. לידה	ארץ לידה	הערות
					אב
					אם
מוסד לימודים					אחים ואחיות
					1.
					2.
					3.
					4.
					5.
מעל 4 אחים יש לצרף צילום ספח ת.ז. של האם					
					1.
					2.
					3.
					4.

משרת כיום בשרות סדיר	מקום לימוד כיום צרף אישור	מצב משפחתי (ר/נ/ג)			
					1.
					2.
					3.
					4.

6.

אחוזי נכות

--	--	--

מצב משפחתי: רווק/ה, גרוש/ה, אלמן/ה. מס' ילדי המבקש: צרף צילום ת.ז.

7. מצב חברתי/כלכלי עליך להודיע, באופן מידי, על שינוי במצב הכלכלי!

יש להקיף בעיגול את אחת משתי אפשרויות התשובה בכל סעיף.

א. בבעלותי דירה (כולל דירה בבנייה או בתהליך רכישה) כן לא אל תשכח לדווח על כל שינוי

אם ציינת כן:

1 בתהליך

2 בבאר-שבע

3 מחוץ לבאר-שבע

ב. בבעלותי/בשימושי רכב כן לא אל תשכח לדווח על כל שינוי.

דירה

יש 1

אין 0

רכב

מכונית ח. 3

מכונית י. 2

אופנוע 1

אין 0

מס' רישוי	סמ"ק	שנת ייצור	תוצר הרכב	סוג הרכב אופנוע/מכונית	
					רכב הרשום על שמי
					רכב בשימושי ואינו רשום על שמי

8. הכנסות

א. הכנסות המבקש/ת מעבודה. יש לצרף אישורים משלושה חודשים רצופים מתקופת הלימודים בתשע"ו. סטודנט/ית עצמאי/ית – יש לצרף שומה אחרונה ממס הכנסה. המתקבלים לשנה א' בתואר הראשון ימלאו הפרטים הנדרשים אך פטורים מהצגת תלושי שכר מעבודתם.

שם המעביד	תפקיד	הכנסה חודשית ברוטו
1		
2		

בשנה"ל תשע"ו עבדתי לא עבדתי

ב. קיבלתי בשנת הלימודים תשע"ו מלגה/קצבה/הכנסה אחרת כן לא צרף אישור אחרון על גובה התשלום פרט: _____

9. הכנסות הורי המבקש

(סמן x בכל המשבצות המתאימות)

אם הסטודנט	אב הסטודנט	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	א. לא עובד/ת
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ב. שכיר/ה (צרף צילום ברור של 3 תלושי שכר אחרונים)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ג. עצמאי/ת צרף שומת מס אחת משנת 2013 ואילך
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ד. בפנסיה + עבודה מלאה/חלקית (צרף צילום 3 תלושי שכר כנדרש משכיר + תלוש פנסיה אחרון)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ה. בפנסיה ללא עבודה נוספת (צרף תלוש פנסיה אחרון)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ו. נפטר/ה
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ז. מקבל קצבה מביטוח לאומי
		אם ענית "כן" יש לסמן את סוג הקצבה (צרף אישור או תדפיס בנק עדכני שבו מופיע סכום הקצבה) אב הסטודנט: זקנה/שארים/אבטלה/אחרת: _____
		אם הסטודנט: זקנה/שארים/אבטלה/אחרת: _____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ח. הכנסות אחרות (שכ"ד, דמי מזונות, משהב"ט ואחר) סך ההכנסה החודשית: _____ (צרף אישור)

על המבקש להמציא את כל האישורים המאמתים את ההכנסות במשפחתו. אי הצגת האישורים תביא להחזרת הטופס ללא טיפול

10. הערות וסיבות נוספות לבקשה

הערה מיוחדת _____

עיסוק הסטודנט

לא עובד 0

שכיר 1

עצמאי 2

משכורת סטודנט

1

2

3

שומה לשנת מס

הכנסה שנתית

עיסוק האב

לא עובד 0

שכיר 1

עצמאי 2

נפטר 3

עזב 4

משכורת אב

1

2

3

שומה לשנת מס

הכנסה שנתית אב

עיסוק האם

לא עובדת 0

שכירה 1

עצמאית 2

נפטרה 3

עזבה 4

משכורת אם

1

2

3

שומה לשנת מס

הכנסה שנתית אם

הכנסות סטודנט אחרות

קצבאות הורים

הכנסות אחרות הורים

א. הצהרה

אני מצהיר בזה שכל הפרטים שצינתי בבקשה זו מלאים, נכונים ומדויקים. ידוע לי שמסירת פרטים לא נכונים או לא מדויקים הינה עבירה על החוק הפלילי ויכולה לשמש סיבה לביטול מלגות למשך כל שנות לימודי באוניברסיטה ולנקיטת צעדים משפטיים נגדי. אני מתחייב למסור לדיקן הסטודנטים על כל שינוי שיחול בפרטים שמולאו בבקשה, כולל כל פרט וכל הערה שנכתבה על ידי הן בטופס זה והן במכתבי הלוואי או הערעור על ההחלטה תוך 10 ימים מהיום שבו חל השינוי.

ידוע לי שאם יתברר שהפרטים שמילאתי אינם נכונים או שלא דיווחתי על שינוי בפרטים שמלאתי, יהיה עלי להחזיר כל סכום שאקבל כמלגה ותשלל זכותי להגשת בקשות נוספות וזאת מבלי לפגוע בזכות ועדת הסיוע להעמידני לדין משמעתי באוניברסיטה. אני מייפה בזאת את כוחה של האוניברסיטה לבדוק כראות עיניה את הפרטים שמסרתי בטופס זה ובמכתבי הלוואי, דרך משרד חקירות פרטי או בכל דרך אחרת.

הנני מוותר על סודיות הפרטים שמסרתי בטופס הבקשה או במכתבי הלוואי המצורפים לבקשה. האוניברסיטה תהיה רשאית להעביר פרטים לתורמים ולקרנות.

תאריך _____ חתימה _____

שם _____
תאריך _____

קודד

שם _____
תאריך _____

הוזן

מדי שנה נערכת ביקורת על מדגם מתוך מקבלי הסיוע. במקרים של גילוי פרטים בלתי נכונים או אי עדכון שינויים כלכליים, יינקטו צעדים משמעתיים. לכן יש להקפיד למלא במדויק את כל הפרטים.