

קראי נא בעיון את ההנחיות והכללים שמעבר לדף לפני מילוי הטופס יש למלא את טופס הבקשה בעותק אחד

משרד החינוך
מינהל הכשרה ופיתוח מקצועי לעו"ה
אגף א' לפיתוח מקצועי לעו"ה

בקשה למענק שעות השתלמות לשנה"ל ה'תשע"ד

האחריות על הגשת הבקשה בזמן חלה על עובד ההוראה בלבד
 נא למלא את הטופס בכתב יד ברור וקריא ומבלי לדלג על אף פרט

המועד האחרון להגשת הבקשה
 ד' סיוון התשע"ג 13.5.13

א. פרטים אישיים ומקצועיים

סב	מס' תעודת זהות	שם משפחה	שם פרטי	כתובת		טלפון (זמין)
				רחוב מס'	יישוב	

דרגת שכר - הקף בעיגול את המשבצת המתאימה										
מחוז עבודה	תקן בהוראה	באופן חדש	תואר אקדמי ללא הסמכה להוראה							
			תואר אקדמי כולל הסמכה להוראה	מ.א.	ב.א.	ד"ר	מ.א.	ב.א.	ב.א. טכנ'	
		לא	כן	ד"ר	מ.א.	ב.א.	ב.א. טכנ'	מ.א.	ב.א.	ב.א. טכנ'

הקף בעיגול את המספר 1 או 2

1. אני עו"ה קבוע המלמד ומקבל את שכרי מגזרות מחוז עבודתי במשרד החינוך.
 2. אני עו"ה קבוע המלמד ומקבל את שכרי ממשרד החינוך באמצעות הבעלות המעסיקה אותי. (מלא/החתם טבלה זו)

חלק זה מיועד לערה המקבל את משכורתו מבעלות אחרת (וסימן 2 בטבלה למעלה)

אישור הבעלות על העסקה והתחייבות:

1. אני מתחייבים לשלם את מענק שכר הלימוד עם קבלת האישור על העסקה.

2. יש לנו קשרי התחשבות עם משרד החינוך לגבי משכורתו של מגיש בקשה זו.

3. סמל המוסד שניתן לנו ע"י משרד החינוך הוא:

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

4. יש לנו רשיון הפעלה בתוקף

5. הגשנו למשרד את כל המסמכים הנדרשים כפי שמחייבות הוראות חשבונות המשרד.

6. א שם הבעלות _____
 ב שם המוסד (ציון אם אינו זהה לשם הבעלות) _____

חתימת והתימת הבעלות _____
 תאריך _____

מיקוד	שם בית הספר/הילדים וכתובתו	היקף משרה בתשע"ג
		1
		2

מיקוד	שם המכללה/הסמינר וכתובתו	היקף משרה בתשע"ג
		1
		2

מיועד לעובדי הוראה בגנ"י, יסודי, על-יסודי

מיועד לעובדי הוראה במכללות ובסמינרים

חתימת והתימת מנהל ביה"ס/מפקחת הגיל הרך ובשם מלא וברור.
 תאריך _____

ב. שנת שבתון - בשנת קבלת המענק (הקף בעיגול)
 1. לא אהיה בשנת שבתון 2. אהיה בשבתון מלא 3. בחצי שנת שבתון

ג. בשנת הלימודים תשע"ד אלמד (הקף בעיגול ורשום מספר שעות שבועיות שתלמד בכל שנה"ל - ש"ש)

תואר הלימודים	מוסמך בכיר	תעודת הוראה ראשונה ממכללה או אוניברסיטה	תואר ראשון	תואר שני	תואר שלישי
			ב.א. או ב.א.ד.	כולל לימודי השלמה ותזה	כולל לימודי השלמה ותזה

שימוש המשרד
 סמל המוסד

שם מוסד הלימודים: _____ מקום הלימודים: _____

אני מאשר שכל הפרטים נכונים וכן שקראתי את כל ההנחיות והכללים שמעבר לדף, ואם יאשר לי מענק השעות אני מתחייב לנהוג לפיהם. כמו כן ידוע לי שמורה "אופק חדש" זכאי להגיש בקשה להשתתפות בחזרו שכר לימוד בלבד!!

חתימה המבקש _____ תאריך _____ / _____ / _____

לשימוש המשרד בלבד

1. לבקשה נקבעה עדיפות: _____
 2. היקף שעות המענק המבוקש ש"ש _____

לא זכאי	זכאי
מוחזר להשלמת פרטים	קוד סיבה

טופס זה אינו מהווה אישור ו/או התחייבות המשרד לתשלום כלשהו