



בקשת מלגה לשנת הפעילות 2018

לחברי איגוד ההתעמלות בישראל

לפני שתתחיל/י למלא את הטופס, קרא/י בעיון את התנאים לקבלת המלגה.
בקשות שלא תמולאנה כראוי או לא יצורפו אליהן האישורים הדרושים, לא תטופלנה.

יש למלא את השאלון בכתב יד ברור, בעט, ולא בעפרון.

פרטים אישיים:

| שם משפחה | שם פרטי | שם משפחה קודם | ת.ז. |
|----------|---------|---------------|------|
| | | | |

האם הגשת בקשה למלגה בעבר: כן לא

ענף: _____ שנים: _____ אגודה: _____

הישגים בולטים: _____

מצב משפחתי: ר נ ג א שנת לידה: _____ ארץ לידה: _____

שנת עליה: _____ ארץ לידת האב: _____ ארץ לידת האם: _____

חוו"ד מנהל האגודה:

מען להתכתבות: _____ מיקוד: _____ טלפון: _____

דוא"ל: _____ טלפון נייד: _____

מגורים בשנה"פ: _____ מיקוד: _____ טלפון: _____

האם הנך מקבלת/מלגה אחרת לשנת הפעילות: כן לא

מקור המלגה: _____ סכום: _____



האם הנך בעל/ת רכב? כן לא סוג הרכב: _____ שנת הייצור: _____ נא לצרף רישיון רכב.

האם בן/בת זוגך בעל/ת רכב? כן לא סוג הרכב: _____ שנת הייצור: _____ נא לצרף רישיון רכב.

האם בבעלותך דירה? כן לא מס' חדרים: _____

פרטים על ההורים:

מתעמלים, שנולדו משנת 1983 ואילך יש לצרף את המסמכים על פי המצוין בטבלה.

כתובת ההורים: _____ מס' חדרים: _____, בית פרטי: _____

בית משותף: כן לא טלפון: _____ שם האב: _____ עובד: כן לא לא

מקום העבודה: _____ מס' שנות העבודה במקום הנוכחי: _____ שכיר עצמאי פנסיונר

פנסיה ממקום עבודה קודם: _____ שם האם: _____ עובדת: כן לא

מקום העבודה: _____ שכירה עצמאית פנסיונרית

מס' שנות העבודה במקום הנוכחי: _____ פנסיה ממקום עבודה קודם: _____

האם יש להורים רכוש נוסף? (כגון דירה נוספת/חנות/מגרש וכו'...) כן לא פרט: _____

האם הרכוש הנוסף מושכר? כן לא (צרף חוזר שכירות) אם לא, נמק: _____

פרטים על עבודת מתעמל:

האם הינך עובד/ת? כן לא עבודה זמנית עבודה קבועה (מחק/י את המיותר).

מקום העבודה: _____ טלפון: _____ (אם הפסקת לעבוד, חובה עליך לעדכן את הוועדה).

הכנסות חודשיות בשקלים (צילום תלושי שכר)

כל ההכנסות ברוטו, לחודש האחרון, בצירוף אישור על כל הכנסה, צילום על האישורים בפורמט A4 בלבד.

ISRAEL GYMNASTICS
ASSOCIATION
TEL-AVIV NATIONAL SPORT'S CENTER
2 SHITRIT ST. TEL-AVIV
TEL: 972-3-6491476/7 FAX 972-3-6491478
E-mail: office@gymnastics.org.il



איגוד ההתעמלות בישראל

מרכז הספורט הלאומי תל-אביב

רח' שיטרית 2 תל-אביב 69482

טל' 03-6491476/7 פקס 03-

6491478

Web Site: www.gym.org.il

הערות: הינך רשאי/ת לפרט נקודות לתשומת לב הוועדה, אשר אינן באות לידי ביטוי בטופס.

הצהרת מתעמל/ת:

אני הח"מ, שם פרטי: _____ משפחה: _____ מצהיר/ה, כי הפרטים, שמסרתי לעיל הם נכונים, מדויקים ומלאים. ידוע לי כי מסירת פרטים לא נכונים או מלאים יכולה לשמש סיבה לביטול הסיוע ולהעמדה לדין משמעתי ולתביעה כספית נגדי. אני מייפה בזאת את כוחו של איגוד ההתעמלות בישראל לבדוק כראות עיניו את הפרטים, שמסרתי בטופס זה ובמכתבי הלוואי בכל דרך, ולשם כך אני מוסר/ת בזאת ויתור מלא על כל המידע ועל פרטים אישיים אחרים לכל גוף ממנו יבקש איגוד ההתעמלות בישראל או נציגיו פרטים הקשורים בי.

אני מתחייב/ת להשתתף בפעילות האיגוד ואגדות הספורט.

_____ חתימה:

_____ תאריך:

ספורטאי מתחת לגיל 18 חייב בחתימת אחד ההורים

_____ חתימה:

_____ תאריך: