



**החברה העירונית רחובות**  
לתרבות, ספורט ונופש

תאריך הגשת הבקשה: \_\_\_\_\_

תאריך כניסה לפעילות: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

לכבוד  
הנהלת החברה העירונית רחובות  
לתרבות, ספורט ונופש (חל"צ)

**הנדון: בקשה לועדת הנחות**

פרטי המבקשים:

שם האם: \_\_\_\_\_ ת.ז.: \_\_\_\_\_ מצב אישי:  רווק  נשוי  גרוש  אלמן

שם האב: \_\_\_\_\_ ת.ז.: \_\_\_\_\_ מצב אישי:  רווק  נשוי  גרוש  אלמן

כתובת מגורים: \_\_\_\_\_ טלפון: \_\_\_\_\_

האם מטופל דרך הרווחה? כן / לא שם עובדת הרווחה: \_\_\_\_\_

בעלות ו/או שכירות בנכס: \_\_\_\_\_

מקום עבודת האם: \_\_\_\_\_ מקום עבודת האב: \_\_\_\_\_

מספר ילדים מתחת לגיל 18 (כולל חיילים/ות ובשירות לאומי): \_\_\_\_\_

מבקשת לרשום את ילדיי:

**צהרון:**

שם הילד/ה: \_\_\_\_\_ ת"ז: \_\_\_\_\_ שכבה: \_\_\_\_\_ צהרון: \_\_\_\_\_ מחיר חודשי: \_\_\_\_\_

שם הילד/ה: \_\_\_\_\_ ת"ז: \_\_\_\_\_ שכבה: \_\_\_\_\_ צהרון: \_\_\_\_\_ מחיר חודשי: \_\_\_\_\_

שם הילד/ה: \_\_\_\_\_ ת"ז: \_\_\_\_\_ שכבה: \_\_\_\_\_ צהרון: \_\_\_\_\_ מחיר חודשי: \_\_\_\_\_

**תוג:**

שם הילד/ה: \_\_\_\_\_ ת"ז: \_\_\_\_\_ שכבה: \_\_\_\_\_ שם החוג: \_\_\_\_\_ מחיר חודשי: \_\_\_\_\_

שם הילד/ה: \_\_\_\_\_ ת"ז: \_\_\_\_\_ שכבה: \_\_\_\_\_ שם החוג: \_\_\_\_\_ מחיר חודשי: \_\_\_\_\_

שם הילד/ה: \_\_\_\_\_ ת"ז: \_\_\_\_\_ שכבה: \_\_\_\_\_ שם החוג: \_\_\_\_\_ מחיר חודשי: \_\_\_\_\_

שם הילד/ה: \_\_\_\_\_ ת"ז: \_\_\_\_\_ שכבה: \_\_\_\_\_ שם החוג: \_\_\_\_\_ מחיר חודשי: \_\_\_\_\_

אינני מסוגלת/ לשלם את הסכום הנ"ל עבור הפעילות מהסיבות הבאות:

---

---

---



לכל בקשה חובה לצרף את המסמכים הבאים:

- ✓ **צילום ת"ז כולל ספח** הכולל מידע על מצב משפחתי וילדים.
- ✓ **אישורי הכנסה:** 3 תלושי משכורת אחרונים של שני בני הזוג.
- ✓ **עצמאי:** דו"ח שומה המוגש למס או שומה של שנה קודמת.
- ✓ **גרושה:** הסכם גירושין כולל גובה דמי המזונות + חזקה על הילדים.
- ✓ **הכנסות נוספות:** קצבת נכות (כולל ילדים), פנסיה, ביטוח לאומי, אבטלה, קצבת שארים או כל הכנסה אחרת.
- ✓ **חסר הכנסה:** אישור ביטוח לאומי על מעמד לא עובד ואישור על אי קבלת גמלה כלשהי מהביטוח הלאומי. יש להקפיד על איכות הצילומים.
- ✓ **אישור בריאות** – במידה וסיבת הבקשה בריאותית (הורים וילדים בלבד).
- ✓ **מכתב מהרווחה** – במידה ומטופלים/מוכרים לשירותי הרווחה.
- ✓ מסמכים נוספים התומכים בבקשה.

**בקשה שתוגש ללא מסמכים – לא תטופל.**

חישוב הזכאות להנחה יעשה עפ"י הכנסה ברוטו לנפש.  
לא תינתן הנחה על הנחה.

#### לתשומת לבכם:

התשלום לפעילות החברה העירונית אינו מותנה בתשובת הוועדה.

עליכם להסדיר את התשלום ובמידה ונמצאתם זכאים להנחה יוחזר לכם החלק היחסי של התשלום.

כל נרשם רשאי להגיש בקשה להנחה עד חודש מיום כניסת הילד/ים לצהרון.  
הבקשה תיבחן בוועדת הנחות בהתאם לסיבות הבקשה והמסמכים המצורפים). במידה ותאושר הנחה היא תינתן החל מהחודש בו הוגשה הבקשה (כולל מסמכים רלוונטיים).  
השתתפותו של הילד בצהרון, טרם תשובת הוועדה, מותנית בהסדרת התשלום בעת הרישום (במידה ותאושר הנחה, יילקח בחשבון גם התשלום הנ"ל).

את הבקשה בצירוף כל המסמכים התומכים בבקשה יועברו לידי גב' מעין דרימר, באמצעות דוא"ל [maayan@ironitr.co.il](mailto:maayan@ironitr.co.il).

הריני מצהיר/ה בזה כי כל הפרטים הרשומים לעיל הם נכונים, וכי לא העלמתי פרט כלשהו מהפרטים שהתבקשתי למלא.

כמו כן במידה ויחול שינוי כלשהוא בהכנסותיי במהלך השנה הנני מתחייבת/לעדכן את החברה העירונית ללא דיחוי בכל שינוי כאמור.

חתימת המבקש

ת.ז.

שם פרטי + שם משפחה