

לשימוש המנכ"ל
אושר כן/לא
הסכום _____
חתימה _____

מרכז

ידי לבנים

ארגון להנצחת חללי מערכות ישראל
וטיפול במשפחות (ע"ר)

אתר: www.yadlabanim.co.il



בקשת מילוגה לסיוע בלימודים - חברים בקרן דמי חבר

א. פרטים אישיים

שם פרטי _____ שם משפחה _____ שנת לידה _____ מצב משפחתי _____ + ילדים _____
כתובת _____ רחוב _____ מס. בית _____ עיר _____ מיקוד _____ טלפון _____

ב. לימודים

שם המוסד _____ שנת הלימוד _____ משך שנות הלימוד _____
פקולטה _____ לתואר _____ שכר הלימוד לשנה _____

ג. משפחה (כאשר המגיש אח/ת)

שמות ההורים _____ כתובת _____ מס. תיק במשרד הביטחון _____
שם האח/אחות שנפל _____ ז"ל _____ תאריך הנפילה _____

ד. חברות בקרן דמי חבר

הנייל חבר בקרן דמי חבר ומשלם באופן סדיר כן / לא
תאריך הבקשה: _____ חתימת המבקש: _____

ה. החלטת הוועדה: _____ אושר נדחה

נימוקים: _____

אישור חברי הוועדה _____

ז. הערה – יש לצרף לבקשה צילום אישורים של המוסד החינוכי: 1. שנתקבלת כתלמיד.
2. גובה שכר הלימוד לשנה. 3. קבלה של תשלום הראשון עבור שכר-לימוד (צילום).

מרכז "ידי לבנים"

ע.ר. 6-58002076

מנדל.נס.ר. 3 רחוב כותר 5 בני ברק 5126237

טל: 03-5629351

רח' בית הלל 2, תל-אביב, מיקוד 67017, טל: 03-5629351-03
e-mail: yadlabanim@bezeqint.net

מרכז "ידי לבנים"

58002076-6

5126237 בני ברק

03-5629351