



# עמותת במתנ"ה

## בוגרי מועצת התלמידים והנוער הארצית (ע"ר)

מס עמותה: 58-045-448-6

### תנאים וקריטריונים לקבלת מלגת 'קרן המלאכים' לחברי מועצות תלמידים ונוער

- א. כללי:**
1. קריטריונים להענקת מלגה נקבעים על פי מצב אישי, כלכלי ותרומתו של המבקש, כנציג/ת מנהיגות נוער ייצוגית ונבחרת במועצות התלמידים והנוער במדינת ישראל. זכות הבקשה להגשת מלגה זו הינה לחברים במועצת התלמידים והנוער הארצית ולחברי המזכירות המורחבת של מועצת התלמידים והנוער הארצית.
  2. המצב הכלכלי יוערך לפי קריטריונים של הכנסה חודשית (ברוטו) בבית הוריו של המבקש ו/או במקום מגוריו. זכאות זו תקבע לפי מצבו היחסי של המבקש, בהשוואה לכלל מבקשי הסיוע באותו מועד ובהסתמך על מדידים נוספים כמפורט להלן.
  3. על המבקש להיות נציג/ת במועצת התלמידים והנוער הארצית או יו"ר באחת משבעת מועצות התלמידים והנוער המחוזיות (מזכירות מורחבת).
  4. על המבקש להיות תלמיד מן המניין בבית ספר מוכר ע"י משרד החינוך ו/או חבר בארגון נוער מוכר ע"י המדינה, ולהשתתף בו באופן סדיר.
  5. המלגות יחולקו על פי החלטת ועדת המלגות של העמותה (להלן: ועדת קרן המלגות) אשר תכלול שלושה אנשים שזהותם תקבע על ידי ועד ההנהלה של עמותת במתנ"ה.
  6. התנאים המפורטים במסמך זה, ובמסמכים המצורפים לו, מנוסחים בלשון זכר אך מתייחסים לשני המינים כאחד.
- ב. הערות:**
1. הענקת מלגה הינה אחת הדרכים והאמצעים של עמותת במתנ"ה (עמותת בוגרי מועצת התלמידים והנוער הארצית) לקידום מנהיגות צעירה של מועצות תלמידים ונוער, ולתמיכה בערכים של חינוך, תרומה לזולת וערבות הדדית.
  2. כוונת העמותה הינה כי מקבלי המלגה יעריכו את הסיוע ויראו בו תמריץ להמשך השקעה מזמנם ומכישורם למען החברה בישראל ולמען התלמידים והנוער. מסיבה זו, נציגים אשר יזכו במלגה מחויבים בהמשך השתתפות פעילה במסגרת מועצות התלמידים והנוער - עד שנה מיום קבלת הסיוע.
  3. מבקשי המלגה הזכאים מתבקשים למלא ולהעביר את הטפסים המצורפים לועדת קרן המלגות, באמצעות אחת מהדרכים הבאות:
    - א. בדואר רשום לכתובת: רח' השקדים 10 קרית אתא 28025 (לידי מר אור מורדו) – עמותת במתנ"ה
    - ב. לדואר אלקטרוני [bematana@gmail.com](mailto:bematana@gmail.com).
    - ג. להעבירם פיזית (ידינית) לאחד משלושת חברי ועדת קרן המלגות.
  4. לבקשה יש לצרף את האישורים הדרושים. בקשות שלא תמולאנה כראוי ו/או שלא יצורפו אליהן האישורים המתאימים - לא יבדקו.
  5. נכונות הצהרות המבקש עשויות להיבדק ע"י חברי ועדת קרן המלגות או מי מטעמם שהוסמך לכך. במקרה של אי התאמות וחריגות מן האמת תתכן ביטול המלגה והדבר עלול לגרום אי נעימות מיותרת.
  6. במקרה של ביטול המלגה יחויב הנציג המקבל להחזיר כל סכום שקיבל על חשבון המלגה, בתוספת הפרשי הצמדה מיום קבלת סכום המלגה ועד החזרתה לעמותה, ובצירוף ריבית שנתית, הנהוגה בבנק ישראל.
  7. המלגה תבוטל במקרים הבאים:
    - א. גילוי פרטים בלתי נכונים שנמסרו על ידי הנציג.
    - ב. קבלת סיוע ממקורות אחרים, שלא נלקחו בחשבון בעת הדיון בבקשה.
    - ג. אי עדכון הפרטים שנמסרו ע"י הנציג.
    - ד. פרישתו של הנציג ממועצת התלמידים והנוער הארצית.
  8. במקרה ובמהלך שנת הלימודים חלו ו/או יחולו שינויים בפרטים שנמסרו על ידי המבקש (כגון: קבלת מלגה ממוקד נוסף, רכישת דירה/רכב ע"י משפחתך, נסיעה לחו"ל וכיו"ב), המבקש חייב לדווח על כך לוועדה בבנייה לדוא"ל של העמותה ו/או לאחד מחברי ועד העמותה.
- ג. הוראות טכניות:**
1. בטפסים המצורפים, בשאלות בהן יש מס' אפשרויות לתשובה, יש לסמן בעיגול סביב התשובה המתאימה או למחוק את המיותר.
  2. יש להקפיד לענות על כל השאלות, לרבות אלו המתייחסות להורי המבקש.
  3. יש להקפיד לחתום על ההצהרות המופיעות בעמוד האחרון של הטופס. טופס שאינו נושא את חתימת המבקש – לא ידון.
- ד. אישורים:**
1. אישורים המצורפים לטופס הבקשה אינם מוחזרים בשום מקרה. המבקש רשאי להמציא העתק של האישורים הנדרשים, ולצרפם כמסמכים נאמנים למקור.
  2. מבקש המלגה נדרש להגיש אישורי הכנסות: הכנסות של המבקש עצמו (במדיה וישנם), הכנסות הורה/אפוטרופוס, וכל הכנסה אחרת, כדלקמן:
    - א. הכנסות של עובדים עצמאיים – אישור מפקיד השומה על ההכנסה, כפי שנקבעה לנישום בשנת המס האחרונה. אם מצורף אישור שלא מהשנה האחרונה, הוועדה תחיל עליו את ההתייקרויות עד לשנה האחרונה.
    - ב. הכנסות של עובדים שכירים – טופס 106 של השנה האחרונה ושני תלושי משכורת אחרונים.
    - ג. הכנסת מקצבאות – אישור על גובה קצבת פנסיה ו/או אישור על קצבת הביטוח הלאומי (קצבת זקנה, קצבת שארים וכד').
    - ד. הכנסות קבועות וזמניות שונות – אישורים בנקאיים על פיצויים מחו"ל, אישור על תשלום דמי מזונות, אישורים בנקאיים על קבלת דיבידנדים, רנטה וכיו"ב. מבקש המדווח על עבודה זמנית, והפסיק לעבוד, חייב לעדכן את הוועדה על כך, כמפורט בסעיף 8.
    - ה. בני מושבים וקיבוצים ימציאו אישורים ממוזכרות המושב או הקיבוץ על גובה ההכנסות ו/או ההקצבה החודשית.
    - ו. היעדר הכנסות – מבקש אשר לאביו ו/או אמו אין תיק מס הכנסה חייב להמציא אישור מתאים מפקיד השומה.
    - ז. ניתן לצרף לטופס הבקשה מכתב אישי.
  3. אישורים רפואיים – יש לצרף אישור עדכני לגבי כל מקרה שבו צוין שאחד מבני המשפחה נכה או זקוק לאשפוז, לתרופות מיוחדות ולציין סה"כ ההוצאות הנדרשות.
  4. יש לצרף צילום תעודת זהות של המבקש ושל הוריו (על הצילום לכלול ספר ובו פירוט עדכני של המצב המשפחתי ופירוט בני המשפחה מתחת לגיל 18).
  5. המלצות – על המבקש להמציא המלצות **מאחד או יותר מהגופים הנ"ל:**
    - א. ביה"ס בו הוא לומד - מנחה מועצת התלמידים בביה"ס/מחנך/רכז שכבה/ מנהל בית הספר. או לחילופין מרכז תנועת הנוער בה הוא פעיל.
    - ב. הרשות המקומית - מנחה מועצת התלמידים והנוער הרשותית/מנהל יחידת הנוער/מנכ"ל העירייה/ראש הרשות.
    - ג. מחוז - מנחה מועצת תל' ונוער מחוזית/מנהל המחוז או מנהל ח"ן במחוז.
    - ד. מנחה או מפקח על מועצת התלמידים והנוער הארצית.
- ה. מקרים חריגים:**
- במקרים חריגים רשאית הוועדה לסטות מהתנאים שנקבעו מטעמים שירשמו.
- ו. עדיפות בקבלת מלגה:**
- א. תינתן עדיפות למגישי בקשה בפעם הראשונה ומבקשים הלוקחים חלק פעיל במיוחד או בעלי תרומה ייחודית במועצות התלמידים והנוער ברמות השונות. תינתן עדיפות לנציגים המתגוררים ביישובי "קו עימות".
  - ב. תינתן עדיפות לבקשות מיוחדות בצירוף מסמכים רפואיים ו/או אישורים ממוסדות ביטוח לאומי/רווחה.
  - ד. תינתן עדיפות לנציגים אשר הינם, או הוריהם, עולים חדשים.
- ז. חיסיון:**
- דיונה והחלטותיה של ועדת קרן המלגות הינם חסיים וזכות עיון בהם תינתן לחברי הוועד וועדת הביקורת של העמותה בלבד.





# עמותת במתנ"ה

## בוגרי מועצת התלמידים והנוער הארצית (ע"ר)

חס עמוחה: 6-448-045-58

### טופס בקשה למלגה

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

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

#### א. פרטים אישיים:

שם משפחה:	שם פרטי:	שם נוסף (אם יש):	ת.ז.:
שם משפחה בלועזית:	שם פרטי בלועזית:		

האם הוגשה על ידך בעבר בקשה למלגה מעמותת במתנ"ה (סמך/י בעיגול):  כן  לא

אזרחות:	תאריך לידה:	ארץ לידה:	שנה עלייה:	ארץ לידת האב:	ארץ לידת האם:

כתובת מגורים:				
ישוב:	רחוב:	מספר בית:	דירה:	מיקוד:

טלפון:	טלפון נייד:	דוא"ל:

מה מסי' הנפשות בביתך (כולל הורים)? \_\_\_\_\_ מסי' הנפשות בבית עד גיל 18: \_\_\_\_\_

האם ברשות הורריך רכב פרטי?	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	סוג הרכב: _____ שנת ייצור: _____	מטעם מקום העבודה? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
האם ברשות הורריך רכב פרטי נוסף?	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	סוג הרכב: _____ שנת ייצור: _____	מטעם מקום העבודה? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
האם ברשות הורריך דירה?	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	מספר חדרים: _____	שכירות: <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
האם נסעת לחו"ל במהלך חודשי הקיץ או במהלך שנת הלימודים האחרונה, כולל נסיעה במסגרת שליחות?			
מסי' ימים בחו"ל: _____ ארצות: _____ מטרת הנסיעה: _____			
האם בכוונתך לנסוע לחו"ל במהלך השנה הקרובה?	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא		

האם קיבלת במהלך השנה האחרונה מלגות? אם כן- נא ציין את כל המקורות שמהם קיבלת מלגה ואת הסכומים המדויקים:

---



---



---





# עמותת במתנ"ה

## בוגרי מועצת התלמידים והנוער הארצית (ע"ר)

חס עמותה: 58-045-448-6

### ב. התא המשפחתי:

פרטים על ההורים:

שם האב: \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_ תאריך לידה: \_\_\_\_\_ עובד: 

כן	לא
----	----

 : \_\_\_\_\_

מקום העבודה: \_\_\_\_\_ מועסק כ: 

שכיר	עצמאי	פנסיונר
------	-------	---------

 : \_\_\_\_\_

מס' שנות העבודה במקום הנוכחי: \_\_\_\_\_ פנסיה ממקום עבודה קודם: \_\_\_\_\_

שם האם: \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_ תאריך לידה: \_\_\_\_\_ עובד: 

כן	לא
----	----

 : \_\_\_\_\_

מקום העבודה: \_\_\_\_\_ מועסק כ: 

שכיר	עצמאי	פנסיונר
------	-------	---------

 : \_\_\_\_\_

מס' שנות העבודה במקום הנוכחי: \_\_\_\_\_ פנסיה ממקום עבודה קודם: \_\_\_\_\_

האם הנך גר עם שני ההורים? 

כן	לא
----	----

 אם לא, פרט היכן הנך גר ומדוע: \_\_\_\_\_  
 נא צרף צילום תעודת זהות שלך ושל הוריך (כולל ספח)

### ג. פירוט הכנסות והוצאות חודשיות של המבקש ושל הוריו בשקלים:

פירוט הכנסות חודשיות בשקלים - אנא פרט סכומי הכנסות וההוצאות (סכום ברוטו), לחודש האחרון (נדרש

לצרף אישור על פירוט כל הכנסה). יש לצרף אישור מעודכן למועד הגשת הבקשה על כל הכנסה רלוונטית.

צירוף שני תלושי משכורת מהחודשיים האחרונים וכן טופס 106 - חובה.

עצמי (מבקש/ת המלגה)	אם	אב	
			משכורת חודשית
			גמלה או פנסיה ממקום העבודה
			קצבת נכות
			ביטוח לאומי: הבטחת הכנסה, קצבת זקנה, שארים, דמי אבטלה או קצבת ילדים
			הכנסה מהשכרת דירה/חנות
			מלגות ו/או מימון נוסף
			ממקומות אחרים (כגון מזונות וכו').

האם לאחד ההורים ישנו רכוש נוסף? 

כן	לא
----	----

 פרט: \_\_\_\_\_

האם הרכוש הנוסף מושכר? 

כן	לא
----	----

 אם לא, פרט: \_\_\_\_\_





# עמותת במתנ"ה

## בוגרי מועצת התלמידים והנוער הארצית (ע"ר)

חס עמותה: 6-448-045-58

הוצאות חודשיות בשקלים - יש לצרף אישור על כל ההוצאות הרלוונטיות, מעודכן למועד הגשת הבקשה

עצמי (מבקש/ת המלגה)	אם	אב	
			שכר דירה חודשי
			משכנתא (גובה ההחזר החודשי)
			הוצאות רפואיות מיוחדות
			תשלומים עבור מעון/ות ילדים
			הוצאה אחרת

### ד. פרטים אודות מבקש המלגה

האם הנך עובד (מועסק בעבודה) למחייתך:  כן  לא מקום העבודה: \_\_\_\_\_

תפקיד בעבודה: \_\_\_\_\_ סוג העבודה:  זמנית  קבועה (אם הפסקת לעבוד, חובה עליך לעדכן את הוועדה)

שם וטלפון המעסיק: \_\_\_\_\_ האם יש לך חשבון בנק (עו"ש) תחת שמך:  כן  לא

מגבלות רפואיות: האם הנך נכה או נזקק לתמיכה רפואית כלשהי?  כן  לא פרט: \_\_\_\_\_

### מוסד חינוכי:

שם בית הספר / המוסד החינוכי בו הנך לומד: \_\_\_\_\_

כתובת המוסד החינוכי: \_\_\_\_\_

כיתה: \_\_\_\_\_ מגמת לימוד: \_\_\_\_\_ מספר שעות שבועיות: \_\_\_\_\_

### רקע במועצות התלמידים והנוער:

תפקידים בהם אתה מכהן כיום (בכל תפקיד ציין פרק זמן בתפקיד): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

תפקידים בהם כיהנת בעבר (בכל תפקיד ציין פרק זמן בתפקיד): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

המלצות: בנוסף לטפסים ולמסמכים הנדרשים, צירפתי המלצה של אחד או יותר מהגורמים הבאים:

מנחה מועצת התלמידים בביה"ס/מחנך/רכז שכבה/ מנהל בית הספר/מרכז תנועת הנוער – בצירוף דרכי קשר

מנחה מועצת התלמידים והנוער הרשותית/מנהל יחידת הנוער/מנכ"ל העירייה/ראש הרשות המקומית – בצירוף דרכי קשר

מנחה מועצת תל' ונוער מחוזית/מנהל המחוז או מנהל ח"ן במחוז.

מנחה או מפקח על מועצת התלמידים והנוער הארצית.

הנך רשאי לצרף לטופס הבקשה מכתב אישי



# עמותת במתנ"ה

## בוגרי מועצת התלמידים והנוער הארצית (ע"ר)



חס עמוחה: 6-448-045-58

### הצהרת המבקש/ת

אני הח"מ, שם פרטי: \_\_\_\_\_ שם משפחה: \_\_\_\_\_ מצהיר/ה בזאת כי קראתי את התנאים לקבלת מלגה כפי שפורסמו על ידי עמותת במתנ"ה ובבקשתי זו מתחייב/ת לקבלם ולפעול על פיהם. בנוסף, אני מצהיר/ה כי הפרטים שמסרתי הנם נכונים, מדויקים ומלאים ומתחייב/ת להודיע לקרן המלגות של עמותת במתנ"ה (תוך שבועיים מתאריך השינוי) על כל שינוי במצבי האישי או הכלכלי. ידוע לי, כי מסירת פרטים לא נכונים או מלאים יכולה לשמש סיבה לאי הענקה או ביטול הסיוע ובמקרים חמורים גם להעמדה לדין משמעתי ולתביעה כספית.

אני מייפה בזאת את כוחה של עמותת במתנ"ה, וועדת קרן המלגות בפרט, לבדוק כראות עיניה את הפרטים שמסרתי בטופס זה ובמסמכים האחרים שצורפו, ולשם כך אני מוסר בזאת ויתור מלא על כל המידע ועל פרטים אישיים אחרים לכל גוף ממנו תבקש העמותה או נציגה פרטים הקשורים בי. אני מייפה את כוחה של העמותה למסור את הפרטים הנוגעים לי לגורמים נוספים בעמותה ומחוצה לה לבחינת האפשרות למתן סיוע כלכלי.

**במידה ואזכה במלגה הנני מתחייב/ת שלא לפרוש מיוזמתי ממועצות התלמידים והנוער ולהשתתף בפעילות באופן סדיר, כפי שפורט במסמך התנאים לקבלת המלגה.**

תאריך: \_\_\_\_\_ חתימת הנציג: \_\_\_\_\_

### הצהרת הורי המבקש/ת

אני הח"מ, הוריו של שם פרטי: \_\_\_\_\_ שם משפחה: \_\_\_\_\_ מצהירים בזאת כי קראנו את התנאים לקבלת מלגה כפי שפורסמו על ידי עמותת במתנ"ה ובבקשתי זו מתחייבים לקבלם ולפעול על פיהם. בנוסף, אנו מצהירים כי הפרטים שנמסרו הנם נכונים, מדויקים ומלאים ומתחייבים להודיע לקרן המלגות של עמותת במתנ"ה (תוך שבועיים מתאריך השינוי) על כל שינוי במצבי האישי או הכלכלי. ידוע לי, כי מסירת פרטים לא נכונים או מלאים יכולה לשמש סיבה לאי הענקה או ביטול הסיוע ובמקרים חמורים גם להעמדה לדין משמעתי ולתביעה כספית.

אני מייפה בזאת את כוחה של עמותת במתנ"ה, וועדת קרן המלגות בפרט, לבדוק כראות עיניה את הפרטים שנמסרו בטופס זה ובמסמכים האחרים שצורפו, ולשם כך אני מוסר בזאת ויתור מלא על כל המידע ועל פרטים אישיים אחרים לכל גוף ממנו תבקש העמותה או נציגה פרטים הקשורים בי. אני מייפה את כוחה של העמותה למסור את הפרטים הנוגעים לי לגורמים נוספים בעמותה ומחוצה לה לבחינת האפשרות למתן סיוע כלכלי.

תאריך: \_\_\_\_\_ חתימת האב: \_\_\_\_\_ חתימת האם: \_\_\_\_\_

