**המכינה הקדם אקדמית - בראודה**

**המכינות הקדם אקדמיות בשיתוף:**

* **משרד הביטחון- הקרן והיחידה להכוונת חיילים משוחררים.**
* **המועצה להשכלה גבוהה- ועדת תכנון ותקצוב.**
* **משרד החינוך התרבות והספורט- האגף לחינוך מבוגרים.**
* **המשרד לקליטת עלייה והסוכנות היהודית- מנהל הסטודנטים.**

**טופס הרשמה לשנת הלימודים** הקלד/י\_\_\_\_

**מסלול לימודים מבוקש במכינה:** הקלד/י\_\_

הנך מתבקש/ת למלא טופס זה במלואו ובמדויק.

**טופס שלא ימולא כנדרש ולא יועלו לאתר כל המסמכים הנדרשים – הבקשה לא תטופל!**

לתשומת לב! הערות לגבי אופן מילוי השאלון על ידי מחשב:

\* בכל מקום בו מופיעות שאלות ברירה- יש לבחור מבין אפשרויות הבחירה את התשובה הנכונה.

\* במקומות בהם קיימת משבצת לסימון האפשרות הרלוונטית לגביך יש ללחוץ בעזרת העכבר על המשבצת הרצויה.

\* במקומות בהם יש להזין תאריך, ישנו חץ הפותח תיבה דרכה ניתן לבחור תאריך מדויק

\* בשדות בהם נדרשת הקלדה - לסמן את כל התיבה בלחיצת עכבר, כך שכל התיבה תיצבע, ואז להקליד את התוכן המבוקש

|  |
| --- |
| **1.פרטים אישיים**  **מין** בחר/י **תעודת זהות** הקלד/י **שם משפחה** הקלד/י  **שם פרטי** הקלד/י  **טלפון נייד** הקלד/י **דואר אלקטרוני** הקלד/י@ הקלד/י  **טלפון נוסף** בחר - הקלד/י\_  **תאריך לידה** בחר/י תאריך **מצב משפחתי** בחר/י **מספר ילדיך** הקלד/י  **שם משפחה ופרטי קודם** הקלד/י **ארץ לידה** הקלד/י\_  **תאריך עלייה** בחר תאריך  **הנני מעוניין/ת לקבל סיוע במימון שכר לימוד ומלגת מחייה על פי בקשה מסוג** בחר  **אם קיימות סיבות נוספות לבחינת זכאותך מבין הבחירות שסימנת** נא ציין/י במלל\_\_\_  **המעוניין/ת לבדיקת זכאות למלגת משרד הביטחון בגין האוכלוסייה אליה משתייך/ת מתבקש/ת לסמן** בחר (לצורך הזכאות למלגה יש לצרף טופס מספר 2 מהקרן לחיילים משוחרים אישור אוכלוסייה – לטובת מכינת בראודה)  **כתובת בזמן הלימודים בתיכון**  **רחוב ומספר בית** הקלד/י **שכונה** הקלד/י **ישוב** הקלד/י\_ **מיקוד**  הקלד/י  **כתובת הורים**  **רחוב ומספר בית** הקלד/י\_ **שכונה** הקלד/י **ישוב** הקלד/י **מיקוד**  הקלד/י  **כתובת נוכחית (למשלוח דואר)**  **רחוב ומספר בית** הקלד/י **שכונה** הקלד/י **ישוב** הקלד/י **מיקוד**  הקלד/י |
| **2. שירות צבאי/לאומי**  **מספר אישי**  הקלד/י\_\_\_\_\_\_\_ **דרגה** הקלד/י **תאריך גיוס** בחר תאריך **תאריך שחרור משירות חובה** בחר תאריך  **סוג השירות** בחר/י **תפקיד בשירות הצבאי** הקלד/י\_\_\_\_\_\_\_ **החיל בו שרתת** הקלד/י\_\_\_\_\_\_\_  **מספר חודשי שירות חובה** הקלד/י (יש לצרף תעודת הערכה מצה"ל וכרטיס השתחרר בכבוד)  **לוחם זהב** בחר (יש לצרף תעודת השתחרר בכבוד בצבע זהב) **חייל בודד בחר** (טופס מספר 1 חתום ע''י הקרן לחיילים משוחררים - לטובת מכינת בראודה)  **שירות מילואים פעיל** בחר/י (טופס מספר 2 - אישור אוכלוסייה חתום ע''י הקרן לחיילים משוחררים - לטובת מכינת בראודה)  **שחרור מוקדם: תאריך השחרור** בחר תאריך  **פטור משירות:** (למועמדים שלא שירתו כל יש לצרף אישור פטור מצה"ל) **סיבת הפטור**  בחר  **אם אחר, פרט/י:** הקלד/י\_\_\_\_\_\_  **שירות לאומי:** (יש לצרף אישור שירות לאומי) **מתאריך** בחר תאריך **עד תאריך** בחר תאריך **מספר חודשי שירות** הקלד/י |
| **3. פרטים על בני המשפחה**  **אב** :  **שם מלא** הקלד/י **תאריך לידה** בחר/י תאריך **ארץ לידה** הקלד/י **תאריך עלייה** בחר/י תאריך  **מס' שנות לימוד** הקלד/י **סוג השכלה** בחר/י  **אם** : **שם מלא** הקלד/י\_ **תאריך לידה** ‏בחר/י תאריך **ארץ לידה** הקלד/י **תאריך עלייה** בחר/י תאריך  **מס' שנות לימוד** הקלד/י **סוג השכלה** בחר/י  **מס' אחים ואחיות (כולל התלמיד)** הקלד/י (יש לציין מס' אחים ואחיות משותפים מההורים הביולוגיים בלבד)  \* יש לצרף צילום תעודת זהות וספח פתוח של ההורים. |
| **4. השכלה תיכונית  שם ביה"ס התיכון האחרון** הקלד/י **יישוב** הקלד/י\_ **סוג בגרות** בחר/י **סוג ביה"ס** בחר/י  **משנה** הקלד/י **עד שנה** הקלד/י **מספר שנות לימוד** הקלד/י **זכאות לבגרות** בחר  \* בעלי זכאות לבגרות – יש לשלוח צילום תעודת בגרות \* בעלי בגרות חלקית נדרשים לשלוח אישור מביה"ס על 12 שנות לימוד וגיליון ציוני הבגרות הקיימים \* בוגרי ישיבה קטנה/גדולה-לצרף אישור ישיבות כולל תאריך התחלה וסיום. \* בוגרות סמינר חרדי- לצרף גיליון ציונים/תעודת בגרות של הסמינר  **הערות המועמד:** הקלד/י\_ |
| **5. לימודים קודמים במכינה אחרת**  **האם למדת במכינה אחרת** בחר/י (אם למדת, מלא/י סעיף זה, אם לא למדת- עבור/י לסעיף 6)  **שם המכינה בה למדת** הקלד/י\_ **מסלול לימודים:** בחר/י **אם אחר** הקלד/י\_\_  **תאריך סיום/נשירה** בחר/י תאריך **\* לתשומת ליבך! מועמדים הלומדים במכינה אחרת או שלמדו בעבר במכינה אחרת במסלול זהה, חייבים לצרף מכתב הסבר מדוע מעוניינים ללמוד מכינה חוזרת.** |
| **6. פסיכומטרי/יעל**  **יש בידי ציון פסיכומטרי** בחר/י  **ציון רב תחומי:** הקלד/י **כמותי:** הקלד/י\_ **מילולי:** הקלד/י\_ **אנגלית:** הקלד/י  (יש לצרף צילום של תוצאות הבחינה הפסיכומטרית) **טרם נבחנתי, אבחן במועד** בחר תאריך  **יש בידי ציון יע"ל**  בחר/י  **ציון כללי:** הקלד/י\_ **נבחנתי/אבחן במועד:**בחר תאריך(מיועד למועמדים שלא נבחנו בבחינה  הפסיכומטרית בשפה העברית). |
| **אם אינך מעוניין בסיוע כלכלי או מעונות בעת לימודיך במכינה, עבור לסעיף 10.** |
| **7. נתונים על המועמד/ת ובני המשפחה** במידה והנך מעוניין בסיוע כלכלי/מעונות מלא את הטבלה מטה וצרף את המסמכים המתאימים:   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **מועמד/ת** | | **בני המשפחה** | | | **מחלה קשה** | בחר/י | **מחלה קשה של אחד ההורים או האחים** | בחר/י | | **גירושין או חד הורית** | בחר/י | **גירושי הורים או חד הוריות** | בחר/י | | **נכות 20%-100%** | בחר/י | **פטירת אח/אחות** | בחר/י | | **יתום צה"ל** | בחר/י | **יתמות מאב** | בחר/י | | **עולה חדש (עד 7 שנים בארץ)** | בחר/י | **יתמות מאם** | בחר/י | |  |  | **נכות של הורים/אחים 20%-100%** | בחר/י |   יש לצרף אישורים מתאימים לפי הקטגוריות הרלוונטיות: \* יתמות מאב/אם- צילום תעודת פטירה, קצבת שארים מביטוח לאומי ל-3 חודשים אחרונים, פנסיה ממקום העבודה של הנפטר.  \* הורים גרושים- צילום תעודת גירושין, הסכם גירושין מבית משפט.  \* הורה/אח נכה- אישור מביטוח לאומי על אחוז נכות וגובה קצבת נכות ל-3 חודשים אחרונים. אם ההורה אינו עובד/ת – אישור מביטוח לאומי |
| **8. הכנסות ההורים, בן/בת הזוג** (לנשואים + ילד)  **שכירים**  **יש לצרף טופס 106 ממקום העבודה לשנת המס האחרונה.**  **אם ההורה עובד/ת במקום העבודה פחות משנה- יש לצרף 3 תלושי משכורת אחרונים.**  \*היה וכתוב בטופס 106 "עובד מס' 1" או "עובד מס' 2" יש לצרף שומת מס אחרונה ממס הכנסה בלבד, או אישור מפקיד שומה על שאין תיק עצמאי.  **עצמאיים**  **יש לצרף שומה שנתית אחרונה שנקבעה ונחתמה ע"י מס הכנסה לשנה קודמת.**  **א. הכנסות משכר/עסק**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | **סוג העבודה** | **תפקיד/סוג עיסוק** | **מקום העבודה** | | **אב** | בחר/י | הקלד/י\_ | הקלד/י | | **אם** | בחר/י | הקלד/י | הקלד/י | | **בן/בת זוג, שם** הקלד/י\_ | בחר/י | הקלד/י\_ | הקלד/י |   **ב. הכנסות נוספות של ההורים/המועמד** (יש לצרף את האישורים המתאימים על פי הקטגוריות הרלוונטיות)   |  |  | | --- | --- | | **הכנסות (קצבה) מביטוח לאומי** (אישור תקף מביטוח לאומי ל-3 חודשים אחרונים)**:** | בחר/י | | **הכנסות מפנסיה** (אם ההורה יצא/ה לפנסיה לפני פחות משנה - לצרף 3 תלושי פנסיה אחרונים. אם יותר משנה צרף טופס 106 לשנה קודמת הורה פנסיונר שאינו עובד - יש להוסיף גם אישור מביטוח לאומי על מעמד לא עובד)**:** | פרט/י | | **הכנסות אחרות:** (דמי מזונות, פיצויים, שכ"ד, נכסים)**:** | בחר/י | | **דמי אבטלה/הבטחת הכנסה** (אישור מתאים מביטוח לאומי ל-3 חודשים אחרונים): | בחר/י |   .**\* ניתן לצרף לטופס ההרשמה מכתב אישי של המועמד/ת**  **ג. הורה שאינו עובד** – יש לצרף אישור מעמד לא עובד עדכני מביטוח לאומי ושלושה חודשים אחרונים של קצבת אבטלה מביטוח לאומי. |
| **9. בקשה למעונות**  אני מבקש לבדוק זכאותי למעונות בחר/י מהנימוקים הבאים : הקלד/י\_ |
| **10. פרטי חשבון הבנק של המועמד/ת**  **מס' בנק:** הקלד/י\_ **מס' סניף:** הקלד/י\_ **מס' חשבון:** הקלד/י\_  יש לשלוח אסמכתא לחשבון בנק (אישור בעלות חשבון) |
| **11.הצהרת ההורים**   1. קראנו בעיון את הטופס הנ"ל, שמולאו בו כל הפרטים כנדרש. 2. הרינו מצהירים שאין למשפחתנו הכנסות נוספות על האמור לעיל. 3. הרינו מצהירים ומתחייבים שכל האמור בהצהרתנו זו בנוגע לרכושנו והכנסותינו - אמת, שאם לא כן נחזיר את כל ההוצאות שהיו כרוכות בלימודי בננו/ביתנו במסגרת המכינה הקדם אקדמית בתוספת הפרשי הצמדה וריבית חוקית עד ליום ההחזר בפועל. כמו כן עלולה כל הצהרה כוזבת להוות עבירה פלילית הגוררת עונש על פי דין.   ולראיה באתי על החתום: **שם ההורה** הקלד/י\_\_ **מס' ת.ז** הקלד/י\_  **חתימה אלקטרונית\***   **תאריך**  בחר תאריך  \* יש לצרף חתימה אלקטרונית, כלומר- סריקה של החתימה הידנית וצירופה כתמונה. |
| **12.הצהרת המועמד**   1. אני מצהיר/ה בזה כי הפרטים שמסרתי נכונים, מלאים ומדויקים ומתחייב/ת להשלימם ולעדכנם בעת שיחול בהם שינוי. ידוע לי כי מסירת פרטים לא נכונים או העלמת פרטים תשלול ממני את הזכות ללמוד במכינה ואחויב להחזיר את כל ההוצאות הכרוכות בלימודי, בתוספת הפרשי הצמדה וריבית חוקית כדין ליום ההחזר בפועל, וכמו כן עלולה כל הצהרה כוזבת להיות עבירה פלילית הגוררת עונש על פי דין. 2. ידוע לי כי קבלת הסיוע מותנה בעמידה בכל ההתחייבויות הכרוכות בלימודי כפי שנקבעו בעת קבלתי למכינה, כולל נוכחות בשיעורים בהיקף הלימודים הנדרשים על ידי הקרן והיחידה להכוונת חיילים משוחררים. 3. אני מצהיר/ה ומתחייב/ת לשלם את מלוא שכר הלימוד בהתאם לדרישות המכינה, אם בקשתי לקבלת הסיוע תידחה. 4. ידוע לי, כי בהתאם לתקנות הביטוח הלאומי יועברו על ידכם פרטי האישיים (שם, מספר זהות ומען) אל המוסד לביטוח לאומי, על מנת לאפשר למוסד לביטוח לאומי להפנות אלי דרישה לתשלום דמי ביטוח לאומי, מס מקביל ודמי ביטוח בריאות, במועד החוקי ולהחיל עלי את התעריף המוזל שנקבע לגבי תלמידים. 5. הנני נותן/ת בזה את הסכמתי המפורשת למסירת מידע אודותי לקרן והיחידה להכוונת חיילים משוחררים, לקרן לקליטת חיימ"ש, ולכל המכינות הקד"א, כאשר לצורך זה ה"מידע"- כל המידע על פי טופס זה וכן ציוני הבגרות שקיבלתי בעבר, ואקבל במכינה, ולרבות "מידע" כמשמעותו בפרק ב' לחוק הגנת הפרטיות התשמ"א- 1981. כמו כן הנני מתיר/ה שימוש בנתונים על לימודי לאחר גמר המכינה במוסדות על תיכוניים/אקדמיים לצורך מחקרי מעקב של ות"ת ופרסום תוצאות המחקרים. 6. באם אקבל מהקרן לסיוע נוסף תשלומי יתר בדמי קיום, הקרן שומרת לעצמה את הזכות לקזז תשלומים אלה מכספי הפיקדון שעומדים לרשותי.   ולראיה באתי על החתום: **שם** הקלד/י\_ **משפחה** הקלד/י **מס' ת.ז** הקלד/י  **חתימה אלקטרונית\* של המועמד  תאריך** בחר תאריך  \* יש לצרף חתימה אלקטרונית, כלומר- סריקה של החתימה הידנית וצירופה כתמונה |
| **לשימוש משרדי**  **ועדת ערעורים**  **תאריך : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **סיוע לתלמיד:**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **% פטור משכ"ל** | **חינוך** | **ביטחון** | | **מלגה** |  |  |   **נימוקי הועדה : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **שם יו"ר : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **חתימת היו"ר : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **ועדת חריגים**  **תאריך : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **סיוע לתלמיד:**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **% פטור משכ"ל** | **חינוך** | **ביטחון** | | **מלגה** |  |  |   **נימוקי הועדה : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **שם יו"ר : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **חתימת היו"ר : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **ועדת מלגות**  **תאריך : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **סיוע לתלמיד:**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **% פטור משכ"ל** | **חינוך** | **ביטחון** | | **מלגה** |  |  |   **נימוקי הועדה : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **שם יו"ר : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **חתימת היו"ר : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |