



מענק לימודים דברי הסבר

זכאי למענק לימודים על פי חוק הביטוח הלאומי מי שעונה לאחד מהתנאים הבאים ובהחזקתו ילד שמלאו לו 6 שנים וטרם מלאו לו 14 שנים.

הזכאות למענק לימודים הינה לאחד מאלה:

רווק, גרוש, אלמן, מי שנמצא בהליך גירושין, עגונה, עולה חדש עד שנתיים מיום העליה וזאת בתנאי שלכל אחד מאלה אין עמו בן זוג הידוע בציבור.

או:

מי שמקבל גמלת הבטחת הכנסה בנפרד מבן הזוג, או אשה השוהה במקלט לנשים מוכות.

או:

משפחות עם 4 ילדים ויותר המקבלות גמלאות קיום מהמוסד לביטוח לאומי; הבטחת הכנסה, מזונות, נכות כללית, זקנה ושאיירים.

או:

מי שבהחזקתו ילד שהתייתם משני הוריו או ילד נטוש, או ילד שעלה לישראל ללא הורה מבוטח.

מי שרואה עצמו זכאי למענק על פי האמור לעיל ולא שולם לו המענק ימלא התביעה למענק לימודים - **חלק א'**.

מי שהינו הורה החי בנפרד מבן הזוג, עגונה ועולה חדש עליו למלא בנוסף לתביעה למענק לימודים - גם תביעה למענק לימודים **חלק ב'**.

אפוטרופוס / ממונה

במקרה שמגיש התביעה הינו אפוטרופוס / ממונה, חובה עליו למלא כל הפרטים המתייחסים להורה שבגינו נתבע מענק הלימודים.



<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>																			
מס' זהות																			
סוג		דפים		המסמך															

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

מס' פניה (לא למילוי)

חותמת הסניף ותאריך
קבלת התביעה

**תביעה למענק לימודים
חלק א'**

א. פרטי ההורה

שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות ס"ב

ב. יש למלא סעיף זה רק אם המקבל הוא אפטרופוס / ממונה (ראה בדברי ההסבר)

שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות ס"ב

ג. סיבת התביעה למענק:

1. התובעת/ת גרושה/ה מתאריך _____ .
2. * התובעת/ת בהליכי גירושין מתאריך _____ .
3. התובעת/ת אלמן/ה מתאריך _____ .
4. התובעת/ת רווק/ה.
5. * התובעת/ת עולה (הנמצא בארץ לפחות שנתיים) ללא בן זוג מתאריך _____ .
6. * התובעת/ת עגונה מתאריך _____ .
7. * התובעת נמצאת במקלט לנשים מוכות.
8. לתובעת/ת 4 ילדים ויותר ומקבלת/ת אחת מהגמלאות:
 - הבטחת הכנסה מתאריך _____ מזונות מתאריך _____ .
 - נכות כללית מתאריך _____ זקנה / שאירים מתאריך _____ .
9. בהחזקת התובעת/ת ילד שהתייתם משני הוריו _____ .
10. בהחזקת התובעת/ת ילד נטוש מתאריך _____ .
11. בהחזקת התובעת/ת ילד שעלה ללא הורים מתאריך _____ .

* יש למלא תביעה למענק לימודים חלק ב'

"הורה יחיד", שיש עמו בן זוג הידוע בציבור אינו זכאי למענק לימודים

הצהרה

- א. אני מצהיר/ה בזה כי כל הפרטים שמסרתי בהודעה זו נכונים ואין עמי בן/בת זוג הידוע/ה בציבור.
- ב. אני מסכים שהבנק יחזיר למוסד לביטוח לאומי סכומים מתוך חשבוני שהופקדו ע"י המוסד בטעות או שלא כדין. ידוע לי כי מסירת פרטים כוזבים בתביעה זאת ובצירופיה, מהווה עבירה פלילית וכי אהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק.

טלפון

תאריך

חתימת מגיש/ת התביעה

שם מגיש/ת התביעה

לשימוש המוסד בלבד

תאריך

חתימת פקיד תביעות 1

שם פקיד תביעות 1

תאריך

חתימת פקיד תביעות 2

שם פקיד תביעות 2

תאריך

חתימת פקיד תביעות 3

שם פקיד תביעות 3

תביעה למענק לימודים
חלק ב'

התובעת/ת בהליכי גירושין:

כתובת התובעת/ת _____

כתובת מגורי בן/בת הזוג _____

האם הוגשה תביעה לגירושין:

לא

כן, תאריך הפניה לבית הדין / בית המשפט _____

לצרף אישור על כל הדיונים שהתקיימו בתיק.

התובעת/ת עולה הנמצאת בארץ פחות משנתיים:

תאריך עליה _____ .

בן/בת הזוג נמצאת בארץ מ _____

לא נמצאת בארץ

התובעת עגונה: (אשה נשואה שזה שנתיים נעלמו עקבות בן זוגה ואינו נושא במזונותיה)

בן הזוג נעלם מתאריך _____ .

האם נמסרה הודעה למשטרה על העלמות בן הזוג:

כן, יש לצרף אישור מהמשטרה

לא

האם בית הדין הכיר בדך כעגונה:

כן, יש לצרף אישור

לא

האם משולמים לך מזונות:

כן

לא

התובעת שוהה / שהתה במקלט לנשים מוכות.

מתאריך _____ עד תאריך _____ .

יש לצרף אישור.