



**משרד הכלכלה**  
**אגף לתעסוקת הורים יחידים**

**נספח א'**

**טופס בקשה של הורה יחיד לקבלת סיוע בהתאם לנוהל סיוע להורים יחידים בהשתתפות במימון עלות סל שעות ו/או קייטנות**

\_\_\_\_\_ תאריך

לכבוד  
חברת מרטנס הופמן- יועצים לניהול  
בפקס: 03-5652300  
בטלפון: 03-5652323/10  
בכתובת: רח' המסגר 55 תל-אביב 61571  
מייל: [horim@mertens-hoffman.com](mailto:horim@mertens-hoffman.com)

**חלק א':**

1. אני החתום/ה מטה, שפרטי מפורטים להלן, מבקש/ת לקבל את השתתפות משרד הכלכלה במימון עלות סל שעות ו/או קייטנות עבור שהות ילדי במסגרות כפי שיפורטו להלן, ומתחייב/ת לעמוד בכל התנאים הקבועים בנוהל סיוע להורים יחידים בהשתתפות במימון עלות סל שעות ו/או קייטנות (להלן: "הנוהל") באם זכאותי תאושר.

**2. פרטים אישיים:**

שם פרטי:		שם משפחה:		מס' תעודת זהות:	
רחוב:	מס' בית:	יישוב:	מיקוד:		
טלפון:	נייד:	פקס:	דואר אלקטרוני:		



**משרד הכלכלה**  
**אגף לתעסוקת הורים יחידים**

**אני מצהיר/ה כי:**

1. הנני תושב ישראל ובהחזקתי ילד/י עד גיל 11 או שטרם סיים כיתה ו'. ילדי אינו לומד במסגרת יום לימודים ארוך. מתקיים בי אחד מאלה (סמן X בסעיף הרלוונטי):

( ) אינני נשוי/ה ואין אדם הידוע בציבור כבן זוגי;

( ) אינני נשוי ומתקיים בי האמור באחת מפסקאות המשנה (א), (ב) או (ג), ובתנאי שאין אדם אחר הידוע בציבור כבן זוגי (סמן X בתת סעיף הרלוונטי):

(א) אני חיה/ה בנפרד מבן זוגי תקופה של שנתיים לפחות ופתחתי בהליך על פי דין להשתחרר מקשר הנישואין ופעלתי במסגרת הליך זה שנתיים לפחות;

(ב) אני עגונה, כמשמעותה בסעיף 1 לחוק הביטוח הלאומי [נוסח משולב], התשנ"ה-1995;

(ג) אני חיה/ה בנפרד מבן זוגי, שהיתי במקלט לנשים מוכות 90 ימים לפחות, מתוך תקופה של שנים עשר חודשים שתחילתה ביום הראשון לשהותי במקלט כאמור, פתחתי בהליך על פי דין להשתחרר מקשר הנישואין ופעלתי במסגרת הליך זה במשך שישה חודשים לפחות; (אישה תהא פטורה מפתחות הליך כאמור אם לשכת הסעד אישרה כי יש בכך כדי לסכן את חייה או את חיי ילדה);

( ) אני עולה חדש/ה שנמצא/ת בארץ למעלה משנה ופחות משנתיים ובן-זוגי לא עלה לארץ ואף אינו שוהה בה, ואין לי בן זוג אחר;

**2. להלן פרטי ילדי:**

מס' סידורי	שם מלא	מס' זהות	תאריך לידה	כיתה (א-ו) / גן	שם המוסד	כתובת המוסד	טלפון המוסד



**משרד הכלכלה**  
**אגף לתעסוקת הורים יחידים**

**אני מצהיר/ה כי: (יש לסמן את האפשרות הנכונה)**

[ ] אני מקבל/ת/קיבלתי גמלת הבטחת הכנסה או תשלום מזונות מהמוסד לביטוח לאומי, במשך חודשיים רצופים לפחות מתוך 12 החודשים (או מתוך 3 שנים- בבקשות לקייטנות (קבוצה ג' להלן) שקדמו למועד הגשת בקשתי זו, **והתחלתי לעבוד בתאריך** \_\_\_\_\_, לאחר **שלא עבדתי במשך 3 חודשים לפחות** בטרם הגשת הבקשה, בהיקף של 22 שעות שבועיות לפחות, כשכיר/ה או במסגרת עסק עצמאי בבעלותי.

[ ] אני מקבל/ת/קיבלתי השלמת הכנסה או מזונות מהמוסד לביטוח לאומי, במשך חודשיים רצופים לפחות מתוך 12 החודשים (או מתוך 3 שנים- בבקשות למסגרות מקבוצה ג' להלן) שקדמו למועד בקשתי זו, **והגדלתי בתאריך** \_\_\_\_\_ **את היקף עבודתי** ב- 10 שעות שבועיות לפחות, ואני עובד/ת בהיקף של 30 שעות שבועיות לפחות כשכיר/ה או במסגרת עסק עצמאי בבעלותי.

[ ] אני מקבל/ת/קיבלתי גמלת הבטחת הכנסה או השלמת הכנסה או תשלום מזונות מהמוסד לביטוח לאומי, במשך חודשיים רצופים לפחות מתוך 12 החודשים (או מתוך 3 שנים בבקשות למסגרות מקבוצה ג' להלן) שקדמו למועד בקשתי זו (או למועד שעבורו מבוקש הסיוע, לפי המוקדם) ובכוונתי **להשתתף/ת /משתתף/ת בקורס להכשרה מקצועית הבא:**

שם הקורס: \_\_\_\_\_ שם ביה"ס: \_\_\_\_\_

כתובת: \_\_\_\_\_

תאריכי הקורס: \_\_\_\_\_

מס' שעות שבועיות: \_\_\_\_\_

הקורס מתקיים משעה: \_\_\_\_\_ ועד שעה: \_\_\_\_\_

ידוע לי כי תנאי לקבלת הסיוע הינו כי הקורס עומד בתנאים הקבועים בנוהל.

**יש לצרף המסמכים הבאים (יש לסמן בהתאם לאמור בהצהרה):**

- צילום ת.ז. כולל הנספח** שרשומים בו הילדים (לשם בדיקת גיל הילדים).
- אישור מביה"ס בו לומד הילד כי בבי"ס אין יום לימודים ארוך.
- טופס פרטי חשבון הבנק או צילום שיק ובו פרטי חשבון הבנק של המבקש/ת (אשר פרטיו צוינו בטופס דלעיל).
- למקבלי גמלת הבטחת הכנסה או השלמת הכנסה או מזונות - יש לצרף **אישור המוסד לביטוח לאומי על התשלום ומשך התשלום.**
- לשכירים - **יש לצרף אישור מעסיק (נספח 1א) ובנוסף תלוש שכר**, הכולל מספר תיק ניכויים ופרטי מעסיק או- טופס 106 הכולל את הפרטים הנ"ל (רק במקרים חריגים בהם לא ניתן להמציא תלוש שכר).



## משרד הכלכלה

### אגף לתעסוקת הורים יחידים

מי שאינו מקבל תלוש שכר ממקום עבודתו רשאי להציג במקום תלוש שכר אישור מעסיק על העסקת עובד יומי של המוסד לביטוח הלאומי, חתום ע"י פקיד ביטוח לאומי, אישור זה צריך לכלול את הפרטים הבאים: שם מעסיק, ת.ז. מעסיק, חודש עבודה, שכר חודשי, מס' תיק בביטוח לאומי, תיק ניכויים וחתימת מעסיק.

**עובדים במשק בית** - רשאי להציג במקום תלוש שכר אישור על קיום תיק במוסד לביטוח לאומי על שם המעסיק/ה המפריש/ה ביטוח לאומי לטובת ההורה היחיד/ה העובד/ת אצלו. העסקה של בן/בת משפחה במשק בית לא תאושר אם לא יהיה לכך אישור העסקה מיוחד מהמוסד לביטוח לאומי.

□ לבעלי עסק עצמאי - יש לצרף תצהיר הורה יחיד בעל עסק עצמאי (נספח א2) ובנוסף אישור מס הכנסה אודות הכנסות לעצמאים, או אישור מרו"ח/מנהל חשבונות אודות הכנסות: שני האישורים צריכים לכלול שם העסק, מס' תיק ניכויים/פ.ח. / ע.מ., התקופה לה הוא מתייחס, סך הכנסה בחודש והיקף משרה.

□ למשתתפי קורסים להכשרה מקצועית - אישור בדבר השתתפות בקורס הכשרה מקצועית.

ידוע לי כי הורה יחיד אשר המשרד משתתף בעלות החזקת ילדו במסגרת כלשהי לא יהיה זכאי להשתתפות נוספת של המשרד בעלות החזקת ילדו באותן שעות ואני מצהיר/ה כי אינני מבקש/ת סיוע בגין שעות אשר בגינן הנני מקבל/ת כבר סיוע כאמור. ידוע לי כי הורה יחיד אשר הצהרון בו מצוי ילדו מפעיל קייטנה בחופשת הפסח ללא תשלום נוסף לא יהא זכאי לסיוע בגין קייטנה בחופשת הפסח.



**משרד הכלכלה**  
**אגף לתעסוקת הורים יחידים**

3. **אני מבקש/ת: סיוע עבור התקופה החל מחודש \_\_\_\_\_**
4. **אני מבקש/ת לקבל זכאות עבור המסגרות הבאות:**  
(נא לסמן את המסגרת המבוקשת) הורה יחיד זכאי לסיוע עבור שלוש המסגרות בו זמנית, בכפוף להוכחת צרכים ועמידה בכל התנאים הקבועים בנוהל.  
[ ] **מסגרות מקבוצה א'** – מטפלת, שמרטף, חונך, חוג לילד, שעורי עזר לילד יינתן סיוע בסכום שלא יעלה על 7,800 ₪ למשפחה (ולא יותר מ- 30 ₪ לשעה) עבור תקופה של 12 החודשים הראשונים ו-2,925 ₪ עבור 6 החודשים שלאחר מכן.  
למשתתפי קורסי הכשרה מקצועית יוגבל סכום הסיוע, בנוסף לאמור לעיל, ל- 650 ₪ לחודש. הסיוע יינתן רק כל עוד מתקיים קורס ההכשרה המקצועית ובכל מקרה לא יותר מאשר 12 חודשים.  
[ ] **מסגרות מקבוצה ב'** – צהרונים - יינתן סיוע בסכום שלא יעלה על 500 ₪ לילד לחודש עבור תקופה של 12 החודשים הראשונים ו-375 ₪ עבור 6 החודשים שלאחר מכן. יובהר כי בכל הנוגע לצהרונים המוכרים ע"י המשרד, הורה המקבל תמיכה לפי נוהל זה לא יוכל לקבל תמיכה של האגף למעונות יום ומשפחתונים במשרד, ולהיפך.  
[ ] **מסגרות מקבוצה ג'** – קייטנות (בחופשות הפסח והקיץ) – בתקופה של 12 החודשים הראשונים יינתן סיוע בסכום שלא יעלה על 1,000 ₪ לילד עבור מחזור אחד של קייטנה, ובסכום שלא יעלה על- 5,000 ₪ למשפחה ובתקופה של 6 החודשים שלאחר מכן יינתן סיוע בסכום שלא יעלה על 750 ₪ לילד עבור מחזור אחד של קייטנה, ובסכום שלא יעלה על- 3,750 ₪ למשפחה. הסיוע יינתן בגין קייטנות בעלות רישיון עסק בלבד  
למשתתפי קורסי הכשרה מקצועית יהיה סכום הסיוע, 1,000 ₪ לילד עבור מחזור אחד של קייטנה ובסכום שלא יעלה על 5,000 ₪ למשפחה וזאת רק לגבי התקופה בה ההורה היחיד לומד בקורס הכשרה מקצועית כהגדרתו בהוראה זו.  
5. נימוקים לגבי בקשתי לזכאות עבור המסגרות המבוקשות (על הנימוק לכלול פרטים לגבי שעות העבודה או שעות הלימודים בהכשרה מקצועית, העדר מסגרות חלופיות להחזקת הילדים בשעות הרלוונטיות, המסגרת או הדרך לניצול סל השעות אם יאושר, וכל מסמך שיכול לסייע בנימוק הבקשה):

6.

---

---

---

---

(ניתן ורצוי להוסיף מכתב בנפרד במידה והשורות אינן מספיקות).



**משרד הכלכלה**  
**אגף לתעסוקת הורים יחידים**

יש להוסיף מידע לגבי הנחות שניתנות להורה במסגרת הרלוונטית וכל מסמך שיכול לסייע  
בנימוק הבקשה):

---

---

---

---

---

(ניתן ורצוי להוסיף מכתב בנפרד במידה והשורות אינן מספיקות)

6. אני מצהיר/ה כי ידוע לי שאוכל לנצל את סל השעות ו/או הקייטנות לפי זכאותי, רק עבור פתרונות שנדרשים לילדי בשעות שבהם אין פעילות במערכת החינוך הפורמאלי, ואין מענה במסגרות אחרות שבמימון מלא או חלקי של המדינה או של הרשות המקומית (לרבות מעונות יום, משפחתונים/צהרונים מוכרים, יום לימודים ארוך וכד').

7. ידוע לי כי זכאותי לקבלת סל שעות ו/או קייטנות, תיבדק בכל פעם שאגיש בקשה לתשלום עבור ניצול שעות או הרשמה לקייטנה לפי הזכאות שתאושר לי, ואני מתחייב/ת להמציא לכם את הדיווח ומלוא הנתונים הנדרשים לשם קבלת ההחזר.

8. ידוע לי כי אם יתברר ששולם לי תשלום, לאחר שחל שינוי שמשפיע על זכאותי לקבלת סל שעות ו/או קייטנות, מבלי שמסרתי על כך הודעה לכם או שלא דיווחתי על כך בזמן שהגשתי בקשה לקבלת תשלום, אהיה חייב/ת להחזיר למשרד כל סכום ששולם לי במסגרת זכאותי ל"סל שעות ו/או קייטנות" ממועד השינוי ואילך. אני מסכים/ה כי המשרד יקזז סכום זה מכל סכום אחר המגיע להורה מהמשרד, בכל מסגרת שהיא, וכן יהיה רשאי להגביל את זכאותי להשתתף בפעולות שונות במימון מלא או חלקי של המשרד וזאת כל עוד לא יוחזר הכסף כאמור.

**אני מצהיר/ה כי אני או ילדי לא מקבלים השתתפות או סבסוד בגין שהות/ם של ילדי במסגרות בהן אשתמש בכספי הזכאות כאמור, מכל גורם אחר.**

\_\_\_\_\_ : חתימה

\_\_\_\_\_ : תאריך



**משרד הכלכלה**  
**אגף לתעסוקת הורים יחידים**

**אישור**

	הופיע בפני עו"ד/שופט/רשם בימ"ש השלום/ מזכיר ראשי בבית משפט/ דיין בבי"ד רבני/ ראש רשות מקומית		הנני מאשר/ת בזה ביום
			במשרדי בכתובת
	שזיהה עצמו ע"י ת.ז. מס'		גב'/מר

ולאחר שהזהרתיו/ה כחוק כי עליו/ה להצהיר אמת וכי י/תהיה צפויה לעונשים הקבועים בחוק אם  
לא י/תעשה כן, הצהיר/ה בפני על אמיתות תצהירו/ה דלעיל וחתם/ה עליו/ה לפני.

חותמת	תאריך	חתימת עו"ד/שופט/רשם בימ"ש

לנוחיותך, ניתן להעביר את המסמכים הנדרשים בדואר או באמצעות פקס לפי הפרטים המופיעים  
בטופס הבקשה.



**משרד הכלכלה**  
**אגף לתעסוקת הורים יחידים**

**נספח א1**

**אישור מעסיק-שכירים / העסקה במשק בית<sup>[4]</sup>**

כתובת	מספר תיק ניכויים במוסד לביטוח לאומי	מס' ת.ז.	שם המעביד	

**מאשר ומצהיר בזה כדלקמן:**

**1. מצב התעסוקה נכון ליום החתימה על האישור:**

אני מאשר/ת בזה כי מר/גב' \_\_\_\_\_ בעל/ת ת.ז. \_\_\_\_\_:  
 עובד/ת אצלי בתפקיד: \_\_\_\_\_ החל מתאריך: \_\_\_\_\_ בהיקף  
 משרה: \_\_\_\_\_.  
 שעות העבודה של מר/גב' הנ"ל הינן משעה: \_\_\_\_\_ עד שעה: \_\_\_\_\_, סה"כ שעות  
 שבועיות: \_\_\_\_\_.

**2. (חלק זה ימולא במקרה של הגדלת משרה בלבד):**

החל מהתאריך \_\_\_\_\_ גדל היקף המשרה של מר/גב' הנ"ל ב \_\_\_\_\_ שעות שבועיות).

**3. הנ"ל עובד/ת במשמרות: כן/לא (הקף את התשובה הרלוונטית).**

רצ"ב תלוש שכר

**4. הערות נוספות הקשורות במסגרת העבודה שרלוונטיות לענין בקשת העובד לקבלת סל שעות**

ו/או קייטנות: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

ידוע לי כי אישור זה ניתן לצורך קביעת זכאות העובד/ת הנ"ל לקבלת תשלומים במסגרת  
בקשה לקבלת סיוע בהתאם לנוהל סיוע להורים יחידים בהשתתפות במימון סל שעות ו/או  
קייטנות של משרד הכלכלה.

אני מאשר/ת בזה כי כל הפרטים והעובדות במסמך זה הינם נכונים ומדויקים.

תאריך	שם	חתימה	חותמת

<sup>[4]</sup> העסקה במשק בית תאושר רק בתנאי שקיים תיק במוסד לביטוח לאומי על שם המעסיק/ה המפריש/ה ביטוח לאומי לטובת ההורה היחיד/ה העובד/ת אצלו. העסקה של בן/בת משפחה במשק בית לא תאושר אם לא יהיה לכך אישור העסקה מיוחד מהמוסד לביטוח לאומי.





**משרד הכלכלה**  
**אגף לתעסוקת הורים יחידים**

**נספח 2א**

**תצהיר - הורה יחיד בעל עסק עצמאי**

אני הח"מ, שפרטי להלן, לאחר שהוזהרתי כי עלי להצהיר אמת וכי אם לא אעשה כן אהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק, מצהיר בזה בכתב כלהלן: (חובה למלא את התצהיר במלואו)

				אני הח"מ	
שם ומשפחה		מס' ת.ז.			
				המתגוררת ב-	
				כתובת	
				1. הנני בעלת עסק או שותפה בעסק	
		שם ומהות העסק		בכתובת	
		ובמעמד		בתפקיד	
		החל מיום			
שעות שבועיות	סך הכול	עד השעה	ואני עובדת מהשעה	בחודש	2. ימי עבודתי בחודש הינם _____

למילוי במקרה של הגדלת משרה בלבד: החל מהתאריך \_\_\_\_\_ גדל היקף המשרה שלי ב \_\_\_\_\_ שעות שבועיות.

תצהירי זה ניתן במסגרת בקשתי לקבלת סיוע בהתאם לנוהל סיוע להורים יחידים בהשתתפות במימון של שעות ו/או קייטנות של משרד הכלכלה.  
ידוע לי כי משרד הכלכלה יהיה רשאי להעביר הצהרה זו לידיעת רשויות המדינה השונות, לרבות רשויות המס.

הנני מצהיר/ה כי זה שמי ולהלן חתימתי ותוכן תצהירי זה אמת.

תאריך	חתימת המצהיר
-------	--------------

**אישור**

הנני מאשר/ת בזה ביום	הופיע בפני עו"ד/שופט/רשם בימ"ש השלום
במשרדי בכתובת	
גב' / מר	שזיהה עצמו ע"י ת.ז. מס'

ולאחר שהזהרתי/ה כחוק כי עליו/ה להצהיר אמת וכי י/תהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא י/תעשה כן, הצהיר/ה בפני על אמיתות תצהירו/ה דלעיל וחתם/ה עליו/ה לפני.

חותמת	תאריך	חתימת עו"ד/שופט/רשם בימ"ש
-------	-------	---------------------------



**משרד הכלכלה**  
**אגף לתעסוקת הורים יחידים**

**נספח ד'**

**טופס פירוט ניצול סל שעות ו/או קייטנות לחודש**

			אני הח"מ
כתובת	מס' ת.ז.	שם ההורה	

הנני מצהיר בזאת כי שילמתי עבור השירותים הבאים :  
(הורה יחיד שהעסיק/קיבל שירות ממטפלת, שמרטף, חונך, או שיעורי עזר לילד בתחום לימודיו,  
יצרף גם הצהרת הגורם שהעסיק/נתן השירות **נספח ה'**)

מס' סידורי	מתאריך עד תאריך	שם הילד	מספר ת.ז.	סוג השרות בגינה הוגשה הקבלה	סכום הקבלה	סכום ששולם	קבלה מצורפת - חובה לצרף מקור נא לסמן ✓ באם הקבלה מצורפת
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

לשם החזר עבור קייטנות יש לצרף גם אישור ממפעיל הקייטנה כי לקייטנה יש רישיון עסק.

אני מצהיר/ה כי אני או ילדי לא מקבלים השתתפות או סבסוד בגין שהות/ם של ילדי במסגרות בהן אשתמש בכספי הזכאות כאמור, מכל גורם אחר.

תאריך	חתימה

לנוחיותך, ניתן להעביר את המסמכים הנדרשים בדואר או באמצעות פקס לפי הפרטים המופיעים בטופס הבקשה.





משרד הכלכלה  
אגף לתעסוקת הורים יחידים

נספח ז'

טופס פרטי חשבון הבנק של ההורה היחיד

1. פרטי ההורה היחיד:

			אני הח"מ
כתובת	מס' ת.ז.	שם ההורה	

2. פרטי חשבון הבנק של ההורה היחיד:

שם הבנק:	הסניף:	מס' הסניף:	מס' החשבון:

3. אישור הבנק:\*

\* בידי ההורה היחיד לצרף צילום שיק ובו פרטי חשבון הבנק שלו במקום אישור הבנק.

הריני לאשר בזה את נכונות פרטי חשבון הבנק של ההורה היחיד אשר פרטיו מצוינים דלעיל.

-----  
חתימת ממלא הטופס

-----  
אישור בנק/רו"ח

-----  
תאריך