

## **קריטריונים להנגשת טיולים ופעילויות פנים וחוץ מוסדית עבור תלמידים עם מוגבלות**

### **לשנת הלימודים תשפ"ד ואילך**

נושא: הנגשת טיולים ופעילויות פנים וחוץ מוסדיות

מספר תקנה: **20-67-01-01**

רקע:

" זכויותיהם של אנשים עם מוגבלות ומחויבותה של החברה בישראל לזכויות אלה, מושתתות על ההכרה בעקרון השוויון, על ההכרה בערך האדם שנברא בצלם ועל עקרון כבוד הבריות".  
סעיף 19 לד (א) לחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות, תשנ"ח-1998 (להלן- "החוק") קובע כי תלמיד עם מוגבלות זכאי לנגישות למקום שהוא מוסד חינוך או גן ילדים, לפי הענין, ולשירות חינוך הניתן על ידי אותו מוסד.

בהתאם לתקנה 2(א) לתקנות שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות (התאמת נגישות פרטנית לתלמיד והורה), תשע"ח-2018 (להלן- "התקנות"), חובת ההנגשה חלה על הבעלות, וכלשון התקנה:  
"בעל מוסד חינוך יבצע התאמות נגישות במוסד החינוך שבו לומד, או עתיד ללמוד תלמיד, לצורך הנגשת שירותי החינוך שנותן מוסד לתלמיד עם מוגבלות.."

המושג נגישות מוגדר בחוק כ"אפשרות הגעה למקום, תנועה והתמצאות בו, שימוש והנאה משירות, קבלת מידע הניתן או המופק במסגרת מקום או שירות או בקשר אליהם, שימוש במתקניהם והשתתפות בתכניות ובפעילויות המתקיימות בהם, והכול באופן שוויוני, מכובד, עצמאי ובטיחותי" (סעיף 19א' לחוק).

טיולים ופעילות פנים וחוץ מוסדיות, הינם חלק בלתי נפרד מהמערך הלימודי-חינוכי של המוסד החינוכי. במסגרת ההנגשה הפרטנית של מוסדות חינוך הנדרשת עבור תלמידים עם מוגבלות, יש להנגיש עבורם טיולים ופעילויות פנים וחוץ מוסדיות, כדי לאפשר נגישות סבירה לתלמיד עם מוגבלות ובאופן זה לאפשר את מימוש זכותו להשתתפות פעילה בפעילויות החינוכיות.

לצורך יישום החוק והתקנות האמורות, הוחלט במשרד החינוך כי המשרד יסייע לרשויות מקומיות ולבעלות על מוסדות חינוך הפועלים ברישיון ומתוקצבים ע"י משרד החינוך, לפני משורת הדין, בהשתתפות בעלויות מימון ההנגשה בטיולים ופעילויות פנים וחוץ מוסדיות, בהתאם למסמך זה ובכפוף לקיומו של תקציב.

לתשומת לבכם, דגשים חשובים:

- בהתאם לתקנות, בעל מוסד חינוך או אדם אחר לא יטיל תשלום על אדם עם מוגבלות ו/או על הוריו בשל ביצוע התאמות הנגישות הנחוצות לו.
- הרשות/ בעלות מחויבת לספק את ציוד/ שירות ההנגשה ללא התניה בקבלת התקציב מהמשרד (ככל שיאושר) מאחר ולפי תקנה 2- חובת ההנגשה חלה על בעל מוסד החינוך.

- נדגיש כי יתכן והתקציב שיועבר מהמשרד (ככל שתאושר ההנגשה) לא יכסה את מלוא עלות ההנגשה הנדרשת בהתאם לצרכי התלמיד, וכפועל יוצא מתקנות הנגישות - על הרשות המקומית/הבעלות לממן ממקורותיה את היתרה לצורך רכישת ומתן ההנגשה לתלמיד.

### 1. המוסדות המתוקצבים:

גני ילדים ובתי ספר רשמיים ומוכרים שאינם רשמיים הפועלים כדין לפי חוק פיקוח על בתי ספר, תשכ"ט-1969 ומתוקצבים על ידי המשרד, בכל שלבי החינוך: בי"ס יסודי, חט"ב וחט"ע ומכלל המגזרים.

### 2. אוכלוסיית היעד:

(א) תלמיד עם זכאות לשירותי חינוך מיוחדים (הלומד במוסד חינוכי רגיל או מיוחד) עם אחת או יותר מהמוגבלויות (זמנית או קבועה) המפורטות להלן: מוגבלות פיזית, חירשות/מוגבלות בשמיעה, עיוורון/מוגבלות בראייה, הפרעות נפשיות, מוגבלות שכלית התפתחותית, אוטיזם, לקויות למידה ו/או הפרעות קשב וריכוז, מעוכבי התפתחות ושפה, משכל גבולי, הפרעות התנהגות, תסמונות/מחלות נדירות או מצב בריאותי אחר שבגינן התלמיד זקוק לאחת מההנגשות המפורטות.

(ב) תלמיד עם אחת או יותר מהמוגבלויות (זמנית/קבועה) המפורטות בסעיף א'.

### 3. עקרונות לפעולה, סוגי ההנגשות המאושרות לתקצוב ואופן חלוקת התקציב:

#### (1) עקרונות לפעולה

- א. בעת הרישום למוסד החינוכי או בעת התעוררות צורך - על ההורה למלא בקשה (טופס 1) בצירוף מסמכים המעידים על אופי המוגבלות ולהגישו למחלקת החינוך ברשות המקומית/בעלות של המוסד החינוכי בו לומד או ילמד התלמיד.
- ב. עותק הבקשה ישלח למנהל/ת המוסד החינוכי לצורך דיון בהתאמות הנגישות הפרטניות הנדרשות לתלמיד.
- ג. הצוותים במוסד החינוכי יבחנו עם הממונה המקצועי מהמתי"א (טופס 2) מבעוד מועד את סוג ההנגשה שעשויה להידרש לתלמיד במהלך השנה בפעילויות פנים וחץ מוסדיות בהלימה לסוג המוגבלות, לתפקוד ולצרכים של כל אחד מהתלמידים/הכיתה.
- ד. כל שנה, במהלך גיבוש תכנית הטיולים והפעילויות המוסדיות לשנה העוקבת (כנדרש) ידונו הצוותים עם הממונה המקצועי מהמתי"א, אודות ההתאמות וסוגי ההנגשה הנדרשים להכללתם ולהשתתפותם של כלל התלמידים ובכללם תלמידים עם מוגבלות זמנית או קבועה.
- ה. הצוותים במוסד החינוכי יבחנו בהתייחס לכל אחת מהפעילויות את ההתאמות וסוגי ההנגשה הנדרשים לכל אחד מהתלמידים ובחינת נחיצותם תוך שיח המתייחס ל:

- לסוג המוגבלות, לתפקוד ולצרכים של כל אחד מהתלמידים/הכיתה.
- באופן מידתי ומותאם לאופי הפעילות ולאתגרים שהיא מזמנת.
- מומלץ להסתייע במסמך מערך התאמות לתלמידים עם מוגבלות.
- החלטות הישיבה עבור תלמידי סל אישי/מוגבלות זמנית יתועדו בטופס 1א7: "מיפוי עבור תלמידי סל אישי/מוגבלות זמנית לתוכנית התאמות נגישות פרטנית מסוג טיולים ופעילויות חוץ מוסדיות לשנת הלימודים" המופיע בהמשך הקריטריונים.
- עבור תלמידי כיתות חינוך מיוחד בבי"ס רגיל/בי"ס לחינוך מיוחד טופס 2א7: "מיפוי עבור תלמידי כיתות חינוך מיוחד בבי"ס רגיל/בי"ס לחינוך מיוחד לתוכנית התאמות נגישות פרטנית מסוג טיולים ופעילויות חוץ מוסדיות לשנת הלימודים" המופיע בהמשך הקריטריונים.
- ד. עבור תלמידי סל אישי בתחילת כל שנה, הצוות החינוכי יקיים שיח בהשתתפות התלמיד והוריו לתאום ציפיות הדדיות ימלא יחד את טופס 1א7 לקבלת הסכמתם וחתימתם על גבי הטופס. הטופס יתויק בתיק התלמיד בבית הספר. כאשר נדרש עבור התלמיד נגישון - על המוסד החינוכי להגיש טופס "אישור רופא לפעילות באמצעות "נגישון" (טופס 7ב) החתום על ידי רופא מומחה המטפל בתלמיד בקהילה.
- ה. עבור תלמידי כיתות חינוך מיוחד בבי"ס רגיל/בי"ס לחינוך הצוות החינוכי יקיים שיח הערכות שנתי בנושא.
- ו. הנגשות בפועל יתקיימו במסגרות החינוך המיוחד או בכיתות חינוך מיוחד, עד ליום 30 באוגוסט (במסגרת הפעילות המתקיימת בהארכת שנת הלימודים) ובחינוך הרגיל (כולל בית ספר של החופש הגדול) עד ליום 30 ביולי של אותה שנה"ל.
- ז. לצורך קבלת החזר ממשרד החינוך יועברו המסמכים (חשבונות מס בצירוף דוח ביצוע ודוח ריכוז חשבונות), למרכזת תקציב ההנגשה, עד ליום 15 לספטמבר. מסמכים שיועברו לאחר תאריך זה לא ידונו וידחו על הסף.

## (2) הרכיבים המתוקצבים והאישורים הנדרשים:

להלן סוגי ההנגשות המאושרים לבקשה להשתתפות המשרד:

### חלוקת התקציב לפי אחוזים:

חלוקת תקציב באחוזים	סוג הפעילות
כ 50%	נגישון והסעה נגישה
כ 20%	לינה וכלכלה
כ 15%	הדרכה מותאמת
כ 10%	הסעה למרחקים קצרים (הקפצה)

כ 5%	רזרבה 5%
------	----------

ב. הערה: בגני ילדים סוגי ההנגשה בגינם ניתן לבקש השתתפות של המשרד, לצורך השתתפות שוויונית של ילדים עם מוגבלות בפעילות הינם אך ורק: הסעה נגישה (ראה סעיף א' להלן) הסעה למרחקים קצרים (הקפצה) (ראה סעיף ב' להלן) והדרכה מותאמת (ראה סעיף ו' להלן)

הערות	מסמכים הנדרשים לצורך יחד עם טופס 5א+5ב חתום לשם קבלת החזר על התשלום	תקרת ההשתתפות מצד המשרד	חוות דעת נדרשת		סוג ההנגשה
			שאר המוגבלויות	מוגבלות פיזיות, תסמונות, מחלות מיוחדות, מצב בריאותי	
	חשבונית מס שמצוין עליה הסעה נגישה	עד 1,500 ₪ ליום	במקרים חריגים ובחתימת מומחה תחום לקות מהמתי"א	מומחה תחום מוגבלויות פיזיות במתי"א/ מומחה תחום בבי"ס לחנ"מ (מרב"ע או פיזיותרפיסט)	א הסעה נגישה
	חשבונית מס עליה יכתוב מנהל המסגרת החינוכית את יעד הנסיעה ויחתום	<ul style="list-style-type: none"> <li>רכב רגיל: עד 90 ₪ להסעה הלוך ושוב</li> <li>רכב עם מעלון לתלמיד המתנייד בכסא גלגלים: עד 350 ₪ הלוך ושוב</li> </ul>	במקרים חריגים ובחתימת מומחה תחום לקות מהמתי"א	מומחה תחום מוגבלויות פיזיות במתי"א/ מומחה תחום בבי"ס לחנ"מ (מרב"ע או פיזיותרפיסט)	ב הסעה למרחקים קצרים (הקפצה)
	חשבונית מס שמצוין עליה הסעה נגישה	עד 1,500 ₪ ליום	במקרים חריגים ובחתימת מומחה תחום במתי"א		ג הסעה לפעילות הכוללת לינה כאשר תלמיד אינו נשאר ללון באמצע
	חשבונית מס	עד 1,800 ₪ ליום	X לא רלבנטי	מומחה תחום מוגבלויות פיזיות במתי"א/ פיזיותרפיסט/ מרב"ע	ד נגישון*
<ul style="list-style-type: none"> <li>תלמידים עם מוגבלות שזכאים לסייעת בשגרת הלימודים</li> <li>תלמידים עם מוגבלות שאושר להם</li> </ul>	חשבונית מס ממקום הלינה על סכום כלל הלנים שבה מצוין: א. מספר הלילות ב. מספר המלווים של התלמידים עם מוגבלות (כולל מלווה אישי	<p>סייעת/ לכיתת חנ"מ: עלות הלינה תחושב בתכנון הטיול ותמומן ע"י המוסד החינוכי כפי שנעשה עבור כלל הצוות החינוכי.</p> <p>ב. מימון לינה למלווה אישי לתלמיד: עד 150 ₪ ללילה.<sup>1</sup></p>	אין צורך בחוות דעת		ה תקצוב לינה וכלכלה למלווה אישי לתלמיד במקרים שבהם הטיול/ הפעילות כוללת לינה

<sup>1</sup> בהתבסס על בדיקה עם אנ"א \*לשון זכר כלשון נקבה

מדינת ישראל  
 משרד החינוך  
 מינהל פדגוגי

אגף א' לחינוך מיוחד

אגף זה"ב, נגישות ואורח חיים בטוח

אגף א' מינהל ותקציב

הערות	מסמכים הנדרשים לצורך יחד עם טופס 5א+5ב חתום לשם קבלת החזר על התשלום	תקרת ההשתתפות מצד המשרד	חוות דעת נדרשת		סוג ההנגשה
			שאר המוגבלויות	מוגבלות פיזיות, תסמונות, מחלות מיוחדות, מצב בריאותי	
ליווי לפעילות/טיול • סיוע תגבור בכיתת חינוך מיוחד עבור הפעילות.	ומלווים לנגישון אם יש).	ג. מימון לינה למלווים בגין ליווי נגישון: עד 150 ש"ח ללילה ועד 4 מלווים לנגישון.			
	א. חשבונית מס מחברת הטיולים/מדריך הטיול/אתר הטיול עליה מצוין הדרכה מותאמת. ב. מסמך מצבת תלמידים של הכיתה/כיתות שיצאו	650 ש"ח לכיתה ליום <b>בטיול שנתי בלבד</b>	אין צורך בחוות דעת, בהתבסס על פלט מצבת תלמידים		י הדרכה מותאמת בטיול שנתי עבור כיתות בבי"ס לחנ"מ או לגן חנ"מ בלבד
אפשרי לקבוצה של לפחות 10 תלמידים עם וללא מוגבלות מאושר רק עבור תלמידים הלומדים במוסדות של החינוך הרגיל	חשבונית מס עליה מצוין עבור מסלול מותאם	עד 850 ש"ח למדריך עד 850 ש"ח למע"ר עד 300 ש"ח להקפצה	עבור מוגבלות זמנית מכתב מרופא מטפל	מומחה תחום במתי"א	ז הוספת מסלול טיול מותאם/ מונגש בנוסף למסלול הרגיל
מאושר רק עבור תלמידי סל אישי הלומדים במוסדות של החינוך הרגיל	חשבונית מס על מקום הלינה עם שורה נפרדת על מחיר החדר הנ"ל תוך ציון הנגשה	עד 600 ש"ח ללילה	X לא רלבנטי	מומחה תחום מחלות נדירות במתי"א	ח חדר ללינה נפרדת בשל צורך רפואי עבור תלמיד עם מחלה נדירה
מאושר רק עבור תלמידי סל אישי הלומדים במוסדות של החינוך הרגיל	בחשבונית מס על מקום הלינה, שורה נפרדת על מחיר החדר הנ"ל תוך ציון שמדובר בהנגשה	עד 600 ש"ח ללילה	X לא רלבנטי	מומחה תחום מחלות נדירות במתי"א	ט חדר ללינה נפרדת עבור מלווה לתלמיד עם מחלה נדירה שזקוק למלווה יחיד שאינו איש צוות קבוע ואינו יכול להצטרף ללינת הצוות

**הסבר אודות האפשרויות השונות:**

א. הסעה נגישה: ההסעה תינתן עבור תלמידים עם מוגבלות פיזית, תסמונות ומחלות מיוחדות. הסעה נגישה כוללת התאמות כגון: מקומות נגישים לנוסעים עם כיסא גלגלים, מאחזי יד והעלאה נגישה.

**ב. הסעה למרחקים קצרים (הקפצה):** ישנן יציאות לפעילויות חוץ מוסדיות שבהן מרבית התלמידים הולכים ברגל בליווי הצוות משום שמדובר ביציאה למקום קרוב לבית הספר כגון: סיורים בשכונה, שיעורי שחייה, יציאה לסל תרבות, ימי יער, ימי שדה וכו'. ישנם תלמידים שבשל המגבלה הליכה למרחקים האלו מקשה עליהם והם זקוקים להקפצה למקום הפעילות וחזרה על מנת שיוכלו לקחת חלק בפעילות כמו חבריהם לכיתה.

**ג. הסעה לפעילות הכוללת לינה כאשר תלמיד אינו נשאר ללון או מצטרף באמצע:** במקרים חריגים בהם נמצא שהתלמיד לא יכול בשל מוגבלותו להשתתף במשך כל הטיול ניתן לבחון ולתכנן את השתתפותו רק בחלקים מהפעילות באופן מותאם לסוג הפעילות, למאפייניה ולצרכי התלמיד. במקרים אלו ניתן לאשר הסעה כהנגשה גם לתלמידים עם מוגבלויות אחרות בצירוף חוות הדעת וחתומת מומחית התחום.

**ד. נגישון:** נגישון הינו אמצעי לניידות שטח שבו מתנייד תלמיד עם מוגבלות פיזית. עבור סוג ההנגשה מסוג נגישון יש לצרף אישור רופא מומחה המטפל בתלמיד לאישור פעילות באמצעות נגישון עבור תלמיד נישא (טופס 7ב').

**ה. תקצוב לינה וכלכלה למלווה אישי לתלמיד במקרים שבהם הטיול/ הפעילות כוללת לינה:** מימון של לינה למלווה אישי לתלמיד ושל מלווים בגין ליווי נגישון (עד 4 מלווים) יהיה בהתאם למפורט בסעיף 5 ללילה (בהתבסס על בדיקה עם אנ"א) עבור סייע/מלווה של:

- תלמיד עם מוגבלות שזכאי לסייע בשגרת הלימודים
- תלמיד עם מוגבלות שאושר לו ליווי לפעילות/טיול
- סיוע תגבור בכיתת חינוך מיוחד עבור הפעילות.

**ו. הדרכה מותאמת:** בהדרכה בטיולים התקן הוא למדריך אחד על כל 40 תלמידים. היות ובחינוך המיוחד הכיתות הן קטנות באופן משמעותי (עד 15 תלמידים בכיתה) לאור הצרכים הייחודיים של תלמידים עם צרכים מיוחדים הלומדים בחינוך המיוחד והחלוקה לכיתות נעשית בהתאם לגיל ורמת תפקוד, ולכן יש צורך במדריך על כל כיתת חינוך מיוחד או על קבוצה של תלמידים בעלי מאפיינים דומים של גיל ותפקוד על מנת שהתלמידים יוכלו להפיק תועלת מן ההדרכה.

**ז. הוספת מסלול טיול מותאם/מונגש בנוסף למסלול הרגיל:** עבור תלמידי סל אישי הלומדים במוסדות של החינוך הרגיל בלבד. המוסד החינוכי יערך מבעוד מועד להשתתפות כלל התלמידים במסלול המתוכנן. הוספת מסלול מותאם הינו הנגשה שתיבחן במקרים בהם הנגשות כדוגמת נגישון והסעה מונגשת לא נותנים מענה שמאפשר השתתפות של תלמידים עם מוגבלות במסלולים של הטיול השנתי עם כלל חבריהם לשכבה. במקרים אלו ניתן לתכנן מסלול מותאם בהתחשב בצרכי התלמידים עם המוגבלות. משרד החינוך ישתתף בסיוע במימון עלויות נלוות לכך של הרכיבים המפורטים להלן בהתאם לצורך ובהתאם לפירוט התנאים:

- מדריך טיולים נוסף
- מע"ר נוסף

\*לשון זכר כלשון נקבה

• הקפצה למקום של המסלול המותאם

להלן התנאים:

- נבחנו כלל האפשרויות להשתתפות התלמיד במסלול המתוכנן
- התקיימה שיחה של הצוות החינוכי בהשתתפות התלמיד והוריו והתקבלה החלטה שמסלול מותאם הינו המענה המיטבי.
- תתקיים הערכות מקדימה לקיום של שני מסלולים לכלל השכבה, כך שבמסלול המותאם יטיילו לפחות עשרה תלמידים מהשכבה עם וללא מוגבלות על פי בחירת התלמידים.
- המע"ר/מדריך טיולים/ מורה שמצטרפים למסלול המותאם יהיו עם רשיון נשיאת נשק במסלולים שבהם נדרש נושא נשק.
- יש לשאוף לכך שתלמידים הלומדים בכיתות חנ"מ בבתי ספר רגילים ישתתפו במסלול יחד עם כל השכבה.
- חדר ללינה נפרדת בשל צורך רפואי עבור תלמיד עם מחלה נדירה: עבור תלמידים עם זכאות לשירותי חינוך מיוחדים אשר לומדים בכיתה רגילה במקרים חריגים, בהם תלמיד עם מחלה נדירה אשר לומד במסגרת חינוך מיוחד וזקוק על רקע רפואי לחדר נפרד ללינה.
- חדר ללינה נפרדת עבור מלווה לתלמיד עם מחלה נדירה שזקוק למלווה שאינו איש צוות קבוע ואינו יכול להצטרף ללינת הצוות: עבור תלמידי סל אישי הלומדים במוסדות של החינוך הרגיל בלבד במקרים חריגים בהם תלמיד עם מחלה נדירה זקוק למלווה שאינו איש צוות קבוע ואינו יכול להצטרף ללינת הצוות.

**(3) אופן חלוקת התקציב:**

**1. גיבוש תכנית טיולים ופעילויות פנים וחוץ מוסדיות**

הצוות החינוכי יתכנן ויגבש מבעוד מועד את תכנית הטיולים והפעילויות הפנים וחוץ מוסדיות (גם בהתבסס על הנחיות [חוזר מנכ"ל](#) - טיולים ופעילויות-בית-ספריות במערכת החינוך – היבטים פדגוגיים, ארגוניים, בטיחותיים וביטחוניים – הוראת קבע 339) באחריות המוסד החינוכי להיערך להשתתפותם של תלמידים עם מוגבלות זמנית/ קבועה בכלל הטיולים והפעילויות החוץ מוסדיות.

- צוות המוסד החינוכי יקיים מיפוי של כלל התלמידים עם מוגבלויות על פי שכבות הגיל.
- ועדה רב-מקצועית תגבש את תכנית הטיולים תוך התייחסות לצרכי כל אחד מהתלמידים עם המוגבלות בהתייחס לסוג ההנגשה המבוקש.
- באחריות הועדה הרב מקצועית להחתיים ולאשר את סוג ההנגשה מול מומחה תחום במת"א כנדרש. [ראה טבלה]

במצב בו התכנית הרשותית חורגת מהתקציב שאושר לרשות המקומית/בעלות, יזמן הרכז במת"א דיון ברשות/ בעלות בהשתתפות המפקח לחינוך המיוחד, המפקח הכולל (חינוך רגיל) לבחינה ותיעדוף הבקשות, תוך בדיקה וקיום שיח עם מנהלי בתי הספר.

אגף א' מינהל ותקציב      אגף זה"ב, נגישות ואורח חיים בטוח      אגף א' לחינוך מיוחד

2. בית הספר יגיש את החשבוניות לאחר ביצוע בפועל, לטיפול הרשות המקומית, עליו לוודא כי כל החשבוניות מלוות ברישום מסודר של הבקשות כולל הנספחים הנדרשים.
3. על הרשות המקומית/ בעלות, לבדוק את הבקשות, החשבוניות והנספחים, ולוודא כי אין עוברות את מכסת התקציב הרשותית, לאחר מכן היא תגיש לתשלום את החשבוניות מול רכזת ההנגשה במשרד למייל [tiulim@education.gov.il](mailto:tiulim@education.gov.il) (חשבוניות + דוח ביצוע ודוח ריכוז חשבוניות בלבד), עם משלוח העתק למתי"א למעקב ובקרה.
4. רכזת ההנגשה במטה משרד החינוך, לאחר בדיקתה את דו"חות הביצוע והחשבוניות, תעבירם לתשלום/ תחזירם לתיקון ולהמשך טיפול מול הרשות המקומית/ בעלות.

#### 5. **במקביל יבוצעו הפעולות הבאות:**

- א. **תכנון התקציב במטה:** לכל שנת לימודים תיערך סימולציה במטה, לתכנון תקציב הטיולים הארצי בפריסה לרשויות מקומיות / בעלויות ולמחוזות, זאת בהתבסס על נתוני תלמידים עם מוגבלות וסוגי ההנגשות, על פי נתוני שנת הלימודים הקודמת. אופן החישוב של התכנית התקציבית לכל שנה, יורכב מעלות סוגי ההנגשה בהתייחס לפוטנציאל התלמידים בחלוקה למוגבלויות השונות.  
ועדת הקצבות במטה תאשר את סך התקציב עבור כל מחוז בהתאם לסימולציה שתיבנה בהתאם לתקציב העומד לרשות היחידה.
- ב. **הקצאת מסגרת תקציב לרשויות / בעלויות** – המטה יעדכן את כל אחת מהרשויות / בעלויות על התקציב אשר יעמוד לרשותן תוך הצעה מפורטת לחלוקה בהתאם לסוגי ההנגשות על בסיס נתוני התלמידים עם המוגבלות במחוז.
- ג. **היערכות לביצוע תשלומים** – רכזת ההנגשה במטה משרד החינוך תקים קול קורא פנימי במרכז"ה לביצוע התשלום.
- ד. **תשלום אחר ביצוע** – ביצוע התשלום והעברתו לבעלות ע"י רכזת ההנגשה במטה משרד החינוך, יהיה בכפוף להמצאת דו"ח ביצוע וריכוז חשבוניות וחשבוניות מס בלבד. ירוכזו כלל החשבוניות ודו"חות הביצוע שיתקבלו מהרשויות / בעלויות ויועברו לתשלום לאחר בדיקתן/ החזרה לתיקון/ החזרה לבדיקה, כל זאת בכפוף לתקציב קיים בתקנה.



מדינת ישראל

משרד החינוך

מינהל פדגוגי

אגף א' לחינוך מיוחד

אגף זה"ב, נגישות ואורח חיים בטוח

אגף א' מינהל ותקציב

### חתימות:

---

מנכ"ל המשרד

מר מאיר שמעוני

---

סיגל אלה

---

טל ביבס

---

אליסף אסולין

---

עו"ד עדי נועם

---

חגית ארי עם

---

מקס אבירם

### **רשימת הנספחים להנגשת טיולים**

**טופס 1-** בקשת הורים להנגשה.

**טופס 7א'1-** עבור תלמידי סל אישי/מוגבלות זמניות- תוכנית התאמות נגישות פרטנית מסוג טיולים ופעילויות חוץ מוסדיות.

**טופס 7 א'2-** עבור תלמידי כיתות חינוך מיוחד בבי"ס רגיל/בי"ס לחינוך מיוחד- תוכנית התאמות נגישות פרטנית מסוג טיולים ופעילויות חוץ מוסדיות.

**טופס 7ב'-** אישור רופא לפעילות באמצעות נגישון עבור תלמיד נישא.

**נספח 5א'-** דוח ביצוע.

**נספח 5ב'-** דוח ריכוז חשבוניות.

**טופס 1**

**בקשת ההורים להגשה - טופס בקשה לפי תקנות שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות**  
**התשע"ח 2018 (התוספת הראשונה תקנה 4 (א)):**

שם התלמיד: .....

תאריך לידה: .....

מספר זהות: .....

שם ההורה: .....

מספר זהות של ההורה: .....

שם ההורה: .....

מספר זהות של ההורה: .....

כתובת מלאה: .....

לומד בגן/בית ספר, שם המסגרת: .....

מספר טלפון, רגיל ונייד, להתקשרות עם הגורם המגיש את הבקשה (הורה/רושם אם אינו הורה): .....

כתובת דואר אלקטרוני של מגיש הבקשה: .....

אני מבקש הנגשה פרטנית לתלמיד/הורה התלמיד (מחק את המיותר), שלו מגבלות בתחומים האלה הנוגעות לתפקודו במוסד החינוך (יש לפרט את אופי המגבלות בכל תחום, והשלכותיהן על התפקוד במוסד החינוך):

.....

.....

.....

אני מצרף בזה מסמכים רפואיים ואחרים המעידים על אופי המגבלות של מי שמתבקשת בשבילו ההגשה, הנוגעות לתפקודו במוסד החינוך - פרט בתמצית את תוכנם של המסמכים המצורפים\*:

.....

.....

.....

המבקש רשאי לציין בתמצית את סוג ההתאמות המבוקשות:

.....

.....

.....  
.....

פרט אם התלמיד/ההורה המבקש את ההנגשה מקבל התאמה בפועל או סיוע כספי לשם ביצוע התאמה מגורם אחר - יש לפרט את מהות הסיוע והיקפו, ולציין מיהו הגורם המסייע (משרד הבריאות, משרד הרווחה, משרד הכלכלה, משרד החינוך - דרך מערך החינוך המיוחד, תמיכה מסל שילוב או בדרך אחרת, הרשות המקומית, הביטוח הלאומי, עמותה פרטית או כל גוף אחר); אם כן - יש לצרף מסמכים המעידים על מהות הסיוע והיקפו:

.....  
.....  
.....

הערות נוספות, לשיקול דעתו של הגורם המבקש:

.....  
.....  
.....

.....

חתימת המבקש

.....

תאריך

\* הבהרה - אם אין די במסמכים המצורפים לצורך קבלת ההחלטה, יחזיר המנהל את הבקשה לרושם לצורך השלמת מסמכים לפי תקנה (4) ד (לתקנות שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות נגישות פרטנית לתלמיד ולהורה, התשע"ח 2018), בתוך פירוט המסמכים הנדרשים והגורמים שמהם יש לקבל מסמכים אלה.

## טופס 7א 1-

**עבור תלמידי סל אישי/מוגבלות זמנית תוכנית התאמות נגישות פרטנית מסוג****טיולים ופעילויות חוץ מוסדיות לשנת הלימודים:****א. פרטים אישיים:**

**תאריך הישיבה:** לחץ או הקש כאן להזנת תאריך. **משתתפי הישיבה:** לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.

**שם התלמיד:** לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. **ת.ז:** לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.

**תאריך לידה:** לחץ או הקש כאן להזנת תאריך. **שלב כיתה:** בחר פריט. **קוד המוגבלות:** בחר פריט.

**סוג המסגרת החינוכית:** בחר פריט. **שם המוסד החינוכי:** לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.

**סמל מוסד:** לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. **כתובת המוסד החינוכי:** לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.

**טבלת סוגי ההנגשות המאושרות לתקצוב:**

סוג ההנגשה	תקרת ההשתתפות המשרד	נכות פיזית	מחלות מיוחדות	הפרעות נפשיות	אוטיזם	מוגבלות שכלית התפתחותית	עיכוב התפתחותי	לקות שמיעה	לקות ראייה
הסעה נגישה	עד 1,500 ₪ ליום	✓	✓						
הסעה בטיוול הכולל לינה כאשר תלמיד אינו נשאר ללון או מצטרף באמצע הטיול	עד 1,500 ₪ ליום	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
הסעה למרחקים קצרים (הקפצה)	רכב רגיל: עד 90 ₪ להסעה הלך ושוב רכב עם מעלון לתלמיד: המתנייד בכ"ג: עד 350 ₪ הלך ושוב	✓	✓	✓	✓	✓			
נגישון - חובה לצרף אישור רופא על גבי טופס 7 ב'	עד 1,800 ₪ ליום	✓	✓						
סיוע בתשלום לינה וכלכלה עבור מלווה	עד 150 ₪ ללילה <sup>2</sup>	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
הוספת מסלול טיול מותאם/ מונגש בנוסף למסלול הרגיל	עד 850 ₪ למדריך עד 850 ש"ח למע"ר עד 300 ₪ להקפצה	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
חדר ללינה נפרדת בשל צורך רפואי עבור תלמיד	עד 600 ₪ ללילה		✓						

<sup>2</sup> בהתבסס על בדיקה עם אנ"א \*לשון זכר כלשון נקבה

מדינת ישראל  
 משרד החינוך  
 מינהל פדגוגי

אגף א' לחינוך מיוחד

אגף זה"ב, נגישות ואורה חיים בטוח

אגף א' מינהל ותקציב

												עם מחלה נדירה
												חדר ללינה נפרדת עבור מלווה יחיד לתלמיד עם מחלה נדירה שזקוק למלווה שאינו איש צוות קבוע ואינו יכול להצטרף ללינת הצוות
												עד 600 ש"ח ללילה
												✓

**ב. תוכנית התאמות נגישות פרטנית מסוג טיולים ופעילויות חוץ מוסדיות:**  
 טופס זה ימולא כחלק מהתכנית השנתית ויתויק בתיק התלמיד. מומלץ למלא טופס זה בהתבסס על המסמך [מערך התאמות לתלמידים עם מוגבלות בפעילויות חוץ ופנים מוסדיות](#).

סוג ההנגשה	טיול שנתי	טיול לימודי/ עירוני בתוואי עירוני	טיול לימודי/ שטח בתנאי שטח	סל תרבות - סל במוזיאון	סל תרבות - קונצרט/ הצגה	סל תרבות - אחר	פעילות אתגריות	גדנ"ע/ מש"צים	סמינרים/ מסע ישראלי	טקסים בית ספריים	אחר:	אחר:
הסעה נגישה	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
הסעה בטיול הכולל לינה כאשר תלמיד אינו נשאר ללון באמצע הטיול	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
הסעה למרחקים קצרים (הקפצה)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
נגישות - חובה לצרף אישור רופא על גבי טופס 7 ב' טופס 7 ב'	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
סיוע בתשלום לינה וכלכלה עבור מלווה	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
תזונה ייחודית												
מתן טיפול תרופתי												
הטרמה: סדר תכנים, יום, שפה, פשוטה, הדרכה לצוות												
תכנית המסלול: מסלול מותאם, פיצול מסלול ומינוי אחראי לכל מסלול,												

מדינת ישראל

משרד החינוך

מינהל פדגוגי

אגף א' לחינוך מיוחד

אגף זה"ב, נגישות ואורח חיים בטוח

אגף א' מינהל ותקציב

												מקום מותאם לתלמיד לישיבה וללינה בשיתוף התלמיד
												הדרכה מותאמת
												הערכות לכניסה למים: סדים, מכשירי שמיעה

### ג. גורם מאשר הנגשות:

להלן רשימת הגורמים המאשרים בהתאם לסוג המוגבלות/סוג ההנגשה (יודגש כי מומחה התחום הנו בגדר יועץ יועץ בלבד):

- מוגבלות פיזיות ומחלות מיוחדות: מומחה תחום מוגבלויות פיזיות במתי"א.
- לקות ראייה: מומחה תחום לקויי ראייה מהמתי"א המתמחה.
- לקות שמיעה: מנהל המרכז הטיפולי-חינוכי מחוזי לתלמידים כבדי שמיעה וחרשים או מי מטעמו.
- עבור סוגי מוגבלויות אחרים הטופס יועבר לחתימת מומחה התחום הרלוונטי במתי"א.

הריני לאשר את ההנגשות שהומלצו בישיבת צוות בין מקצועי המפורטות להלן:

אישור הורי התלמיד: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_

שם מנהל/ת המוסד החינוכי: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_

שם מומחה תחום במתי"א: \_\_\_\_\_ תפקיד: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_

על הרשות המקומית/בעלות להגיש את המסמכים הבאים למרכז תקציב ההנגשה במנהל הפדגוגי במייל

[tiulim@education.gov.il](mailto:tiulim@education.gov.il) עד 15/9 של שנת הלימודים העוקבת (ניתן להגיש מספר פעמים):

1. דוח ביצוע (א5') בחתימת רכז הנגישות במתי"א + דוח ריכוז חשבונות (ב5') (להורדה [מהפורטל](#))

2. חשבונות מס מפורטות שתאריךן בין ה-1/9 ועד ל-30/8 של אותה שנת לימודים.

## טופס א 7-2

**עבור תלמידי כיתות חינוך מיוחד בבי"ס רגיל/בי"ס לחינוך מיוחד**  
**תוכנית התאמות נגישות פרטנית מסוג טיולים ופעילויות חוץ מוסדיות**  
**לשנת הלימודים:**

א. פרטים אישיים:

תאריך הישיבה: לחץ או הקש כאן להזנת תאריך.

משתתפי הישיבה: לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.

שם התלמיד: לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. ת.ז: לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.

תאריך לידה: לחץ או הקש כאן להזנת תאריך.

שלב כיתה: בחר פריט.

סוג המסגרת החינוכית בחר פריט.

קוד המוגבלות: בחר פריט.

שם המוסד החינוכי: לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. סמל מוסד: לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.

כתובת המוסד החינוכי: לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.

**טבלת סוגי ההנגשות המאושרות לתקצוב:**

סוג ההנגשה	תקרת ההשתתפות המשרד	נכות פיזית	מחלות מיוחדות	הפרעות נפשיות	אוטיזם	מוגבלות שכלית התפתחותית	עיכוב התפתחותי	חירשות/כבדות שמיעה	לקות ראייה
הסעה נגישה	עד 1,500 ₪ ליום	✓	✓						
הסעה בטיול הכולל לינה כאשר תלמיד אינו נשאר ללון או מצטרף באמצע הטיול	עד 1,500 ₪ ליום	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
הסעה למרחקים קצרים (הקפצה)	רכב רגיל: עד 90 ₪ להסעה הלוך ושוב מעלון עם תלמיד: המתנייד בכ"ג: עד 350 ₪ הלוך ושוב	✓	✓	✓	✓	✓			
נגישון - חובה על גבי טופס 7 ב' לצרף אישור רופא	עד 1,800 ₪ ליום	✓	✓						
סיוע בתשלום לינה וכלכלה עבור מלווה	עד 150 ₪ ללילה. <sup>3</sup>	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

<sup>3</sup> בהתבסס על בדיקה עם אנ"א  
\*לשון זכר כלשון נקבה



אגף א' לחינוך מיוחד

אגף זה"ב, נגישות ואורח חיים בטוח

אגף א' מינהל ותקציב

✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	650 ש"ח לכיתה ליום בטיול שנתי בלבד	הדרכה מותאמת בטיול שנתי עבור כיתות בבי"ס לחנ"מ או לגן חנ"מ בלבד
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

**ב. תוכנית התאמות נגישות פרטנית מסוג טיולים ופעילויות חוץ מוסדית:**

טופס זה ימלא כחלק מהתכנית השנתית ויתויק בתיק התלמיד. מומלץ למלא טופס זה בהתבסס על המסמך מערך התאמות לתלמידים עם מוגבלות בפעילויות חוץ מפנים מוסדיות.

סוג ההנגשה	טיול שנתי	סיור לימודי/טיול בתוואי עירוני	סיור לימודי/טיול בתנאי שטח	סל תרבות - סל במוזיאון	סל תרבות - הצגה/קונצרט	סל תרבות - אחר	פעילות אתגריות	גדנ"ע/מש"צים	סמינרים/מסע ישראלי	טקסים בית ספריים	אחר:	אחר:
הסעה נגישה	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
הסעה בטיול הכולל לינה כאשר תלמיד אינו נשאר ללון באמצע הטיול	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
הסעה למרחקים קצרים (הקפצה)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
נגישון - חובה לצרף אישור רופא על גבי טופס 7 ב'	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
סיוע בתשלום לינה וכלכלה עבור מלווה	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
הדרכה מותאמת לגן או בי"ס לחינוך מיוחד	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**ג. גורם מאשר הנגשות:**

הריני לאשר את ההנגשות אשר הומלצו בישיבת צוות בין מקצועי לתלמידי המוסד החינוכי המפורטות להלן:

שם מנהל/ת המוסד החינוכי: \_\_\_\_\_ חתימת המנהל: \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_

שם מומחה תחום במתי"א/בבי"ס לחנ"מ: \_\_\_\_\_ התאריך: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_

על הרשות המקומית/בעלות להגיש את המסמכים הבאים למרכז תקציב ההנגשה במנהל הפדגוגי במייל

[tiulim@education.gov.il](mailto:tiulim@education.gov.il) עד 15/9 של שנת הלימודים העוקבת (ניתן להגיש מספר פעמים):

3. דוח ביצוע (א5) בחתימת רכז הנגישות במתי"א + דוח ריכוז חשבוניות (ב5) (להורדה [מהפורטל](#))

4. חשבוניות מס מפורטות שתאריךן בין ה-1/9 ועד ל-30/8 של אותה שנת לימודים.

## טופס 7 ב' –

**אישור רופא לפעילות באמצעות "נגישון" עבור התלמיד הנישא**

"נגישון", הינו אמצעי ניידות בפעילות שטח, המאפשר ישיבה עם תמיכות בהתאם ליכולות תפקודיות. הכלי מיועד לנשיאת האדם עם קשיי ניידות בשגרה."

שם התלמיד \_\_\_\_\_ ת"ז \_\_\_\_\_ תאריך לידה \_\_\_\_\_  
שם המוסד \_\_\_\_\_ סמל מוסד \_\_\_\_\_

א. למילוי על ידי צוות המוסד החינוכי

הצגת מידע אודות מקום הפעילות והמסלול:

\_\_\_\_\_

הפעילות תתקיים בתאריך \_\_\_\_\_ למשך \_\_\_\_\_ ימים. אנו נערכים לפעילות שטח והתלמיד יתנייד באמצעות "נגישון" לאורך כל מסלול/ חלק מהמסלול. משך זמן ישיבה רצופה מוערך \_\_\_\_\_ שעות ביום.

ב. למילוי הרופא:

אבחנות:

[ ציין לתלמיד עם CP: GMFCS \_\_\_\_\_ MACS \_\_\_\_\_ CFCS \_\_\_\_\_ ]

משקל התלמיד \_\_\_\_\_ ק"ג גובה התלמיד \_\_\_\_\_

האם לתלמיד יש שליטת גב? כן / לא שליטת ראש: כן / לא

הריני לאשר על סמך היכרותי הרפואית עם התלמיד \_\_\_\_\_ כי הניידות באמצעי מסוג "נגישון" בזמן הפעילות תואמת את יכולות התלמיד ואת מצבו הבריאותי.

חתימה וחותמת הרופא

התמחות

שם הרופא

- על הרופא למלא ולחתום על מסמך זה או לחילופין לצרף אישור רפואי מקביל על גבי מסמך רשמי של קופת החולים עם התייחסות לנדרש מעלה.

ג. למילוי ההורים:

אני מאשר לבני/ביתי \_\_\_\_\_ לצאת לפעילות חוץ מוסדית ולהתנייד ב"נגישון", על פי אישור הרופא המטפל, נמסר לי כי אין מניעה רפואית לשימוש בני/ביתי בנגישון במהלך הפעילות החוץ מוסדית.

שם ההורה \_\_\_\_\_ חתימת ההורה \_\_\_\_\_

**דו"ח ביצוע לרכישות עבור הנגשת טיולים ופעילויות פנים וחוצי מוסדות לשנה"ל תשפ"ד**

**אל: מרכזת תקציב הנגשה, מינהל פדגוגי משרד החינוך**

שם הבעלות/ הרשות: \_\_\_\_\_ מספר בקשה במרכבה: \_\_\_\_\_

ביצענו רכישות בסך: \_\_\_\_\_ ₪ מחוזה: \_\_\_\_\_

תחום: \_\_\_\_\_ (רשמי / חרדי / מוכר לא חרדי/רשמי חרדי/מוכר חרדי/התיישבותי)

מס' /	שם התלמיד (בקשות עבור כיתה/מסגרת יש לרשום את שם המסגרת)	ת.ז	כיתה (גן-י"ד)	סמל מוסד	סכום ביצוע רכישות (בהתאם לריכוז החשבונות המצורף)	סכום תקציב שאושר (סעיף זה ימולא ע"י מרכזת תקציב במשרד החינוך)	סה"כ תשלום לרשות (סעיף זה ימולא ע"י מרכזת תקציב ההנגשה במשרד החינוך)
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							

**סה"כ**

שם וחתימה רכז הנגישות במתי"א/ מדריך מחוזי במתי"א המתמחה למוגבלות בראיה/ מנהל המרכז הטיפולי לכבדי שמיעה/ מדריך מחוז חרדי	שם וחתימה גזבר הרשות/ רו"ח הבעלות	חותמת הרשות/ בעלות
	חותמת גזבר הרשות/ רו"ח הבעלות	

**ריכוז חשבונות עבור הנגשת טיולים ופעילויות פנים וחוץ מוסדיות לשנה"ל תשפ"ד**

לכבוד \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_

מחלקת תשלומים משרד החינוך \_\_\_\_\_

שם הרשות/בעלות: \_\_\_\_\_ סמל מוטב: \_\_\_\_\_

מספר בקשה במרכב"ה: \_\_\_\_\_ (ימולא ע"י מרכזת תקציב ההנגשה במשרד החינוך)

מחוז: \_\_\_\_\_ תחום: \_\_\_\_\_ (רשמי / חרדי / מוכר לא חרדי/רשמי חרדי/מוכר חרדי/התיישבותי)

**פירוט חשבונות לדו"ח ביצוע מצורף**

מס' / מס	שם התלמיד	ת.ז. התלמיד	כיתה (גן-י"ד)	סמל מוסד	תיאור הפריטים המאושרים שנרכשו עבור התלמיד	כמות הפריט שנרכש עבור התלמיד	עלות הפריט ליחידה לפני מע"מ	מס' חשבונות מס	תאריך החשבונות	שם הספק	סכום החשבונות הכולל בתוספת מע"מ
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
סה"כ ביצוע רכישות בהתאמה לדוח ביצוע											

יש לפרט עבור כל בקשה את כל החשבונות שהתקבלו בגינה.

שם וחתימת גזבר הרשות/ ר"ח הבעלות: \_\_\_\_\_ אישור מרכזת תקציב ההנגשה במשרד החינוך: \_\_\_\_\_

חותמת גזבר הרשות/ ר"ח הבעלות: \_\_\_\_\_

על הרשות המקומית/בעלות להגיש את המסמכים הבאים למרכז תקציב ההנגשה במנהל הפדגוגי במייל [tiulim@education.gov.il](mailto:tiulim@education.gov.il) עד 15/9 של שנת הלימודים העוקבת (ניתן להגיש מספר פעמים):