

אל: משרד החינוך - אגף מוסדות תורניים - סיוע כלכלי ללומדי תורה.

**טופס הצהרה על הכנסות כשכיר או כעצמאי**

**של האברך ובת הזוג בשנת 2024**

אין לדווח בטופס זה על תשלומי הביטוח הלאומי ומלגת לימודים מהכולל.

חודש	שם מקום העבודה כשכיר/העסק 1	סכום הכנסה (ברוטו)	שם מקום העבודה כשכיר/העסק 2	סכום הכנסה (ברוטו)	שם מקום העבודה כשכיר/העסק 3	סכום הכנסה (ברוטו)
ינואר 1						
פברואר 2						
מרץ 3						
אפריל 4						
מאי 5						
יוני 6						
יולי 7						
אוגוסט 8						
ספטמבר 9						
אוקטובר 10						
נובמבר 11						
דצמבר 12						
	סה"כ		סה"כ		סה"כ	

סה"כ הכנסות צפויות בשנת 2024  (אם אין הכנסה שידועה או צפויה להתקבל – נא ציינו 0)

ידוע לנו כי גם במידה ותאושר זכאותנו לסיוע ובעקבות הבדיקות שמשרדכם יבצע במאגרי מידע שונים, יתברר, כי לא עמדנו בתנאי הזכאות, אנו עלולים להידרש להשיב כספים בצירוף הפרשי הצמדה וריבית. ידוע לנו כי באם יוחלט לשלול את זכאותנו לסיוע ולא נשיב את הכספים, משרד החינוך עלול לנקוט באמצעים להשבת הסכומים בכל הדרכים העומדות בפניו. אנו מצהירים כי הפרטים שמסרנו בטופס זה, הינם מלאים ונכונים וידוע לנו כי העלמת פרטים היא עבירה על החוק. הרינו מתחייבים לעדכן מידית את אגף מוסדות תורניים במשרד החינוך, על כל שינוי שיחול בפרטים עליהם הצהרנו בטופס זה ובטופס הבקשה לסיוע.

שם האברך  ת"ז/דרכון  חתימה   
 שם בת הזוג  ת"ז/דרכון  חתימה

77  אם לבת הזוג יש דרכון – נא ציינו מס' מזהה שלה בביטוח הלאומי