



נספח ד' 3

בקשה לתשלום מענק השמה\*

חלק זה יוגש לאחר קליטה בעבודה והתמדה בה במשך 4 חודשים לפחות ותוך 13 חודשים מיום סיום הקורס.

1. אני המשתתף הח"מ: \_\_\_\_\_ ת.ז.: \_\_\_\_\_

מצהיר בזאת, כי בתאריך: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ השתלבתי בעבודה כשכיר/עצמאי\* במקצוע הקורס.

שכיר\*

- הריני להצהיר כי מאז תחילת עבודתי כאמור בסעיף 1 עבדתי בתחום הקורס הנלמד במשך 4 חודשים רצופים לפחות.
- מצ"ב אישור המעסיק (או המעסיקים, במידה שהיו כמה) בדבר תאריך תחילת העבודה וכן פרטי המעסיק בדבר אופי העבודה בה אני מועסק.
- רצ"ב פירוט נתוני עבודה במהלך התקופה שלאחר סיום הקורס בהצלחה (ל-4 חודשי עבודה לפחות):

פרטי העיסוק				פרטי המעסיק		
שכר חודשי	סה"כ שעות עבודה בפועל	חודש	תחום העיסוק	ת.ז.ח.פ.	שם המעסיק	
						חודש 1
						חודש 2
						חודש 3
						חודש 4
						חודש 5

חובה לצרף העתקים של 4 תלושי שכר לפחות (לא טיוטה), עבור חודשי העבודה האמורים.

עצמאי\*

מצורפים המסמכים הבאים:

- אישור עוסק/פטור מרשות המיסים על פתיחת העסק ושם העסק.
- אישור על ניהול ספרים מרואה חשבון.
- דו"ח רואה חשבון או אישור של יועץ מס או חשבוניות/קבלות המאשרים כי סכום הכנסות העסק בפרק זמן של 4 חודשים מצטברים (לא בהכרח רציפים), יהיה פעמיים שכר מינימום לפחות.



**כללי:**

**יש לסמן ב-V את ההצהרה הנכונה ביחס למבקש מבין שתי החלופות הבאות ולמלא את הנדרש בחלופה הנכונה:**

הריני להצהיר כי לא קיבלתי ואינני מקבל ממקור ממשלתי כלשהו, בין באופן ישיר ובין באופן עקיף, סכום כלשהו בקשר לקליטתי בעבודה או התמדה בה, וגם לא הגשתי בקשה לקבל סכום כאמור שעדיין לא קיבלתי תשובה לגביה.  
לעניין זה לא יובאו בחשבון סכומים שנתקבלו לפי חוק קליטת חיילים משוחררים, התשנ"ד-1994.

קיבלתי/ביקשתי לקבל/אקבל ממקור ממשלתי כלשהו, בין באופן ישיר ובין באופן עקיף, סכום כלשהו בקשר לקליטתי בעבודה או התמדה בה, לרבות בהתאם לסעיף 2(א)(l) למבחנים בגין עבודה במקצוע הקורס במשך 4 חודשים.

המקור הממשלתי	נושא התמיכה	הסכום שאושר לתמיכה	הסכום אותו ביקשתי כתמיכה וטרם אושר

הריני מצהיר/ה בזה כי כל הנתונים הנ"ל הנם נכונים ומדויקים.

הנני מודע לכך כי משרד הכלכלה רשאי להעביר פרטים אלו, לכל רשות ממשלתית אחרת, לצורך בדיקה, אימות והצלבת הנתונים הנמסרים על ידי.

שם מלא: \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_ חתימת המשתתף: \_\_\_\_\_