



נספח ב'

בקשה לקבלת שובר הכשרה מקצועית במימון משרד העבודה הרווחה והשירותים החברתיים - ימולא על ידי

הגוף המפנה באופן אלקטרוני

1. פרטים אישיים:

שם פרטי	שם משפחה	תעודת זהות	גיל + תאריך לידה	מין	השכלה
			___/___/___	זכר / נקבה	אקדמית: כן / לא על תיכונת: כן / לא מספר שנות לימוד:
כתובת מגורים	טלפון נייד	טלפון בבית	טלפון נוסף/אחר	דוא"ל	

2. פרטי הקורס המבוקש:

שם הקורס המבוקש	מוסד ההכשרה בו הפונה מעונין/ת ללמוד	כתובת מוסד ההכשרה ומס' טלפון
בהתאם להצעת מחיר המצ"ב (כולל דמי רישום ומע"מ) מיום _____ ע"ס _____ ש"ח גובה השובר המבוקש _____ ש"ח	תאריך פתיחה: ___/___/___ תאריך סיום: ___/___/___	ימים ושעות הקורס: _____ סה"כ היקף שעות: _____
האם בעבר הפונה השתתף בקורס להכשרה מקצועית	אם כן, נא למלא את הפרטים הבאים	
כן / לא	מומן על ידי משרד ממשלתי: כן / לא משרד מממן: _____ מקצוע: _____ מוסד: _____ שנת לימודים: _____	
הקורס מוכר או מפוקח על ידי (הקף את התשובה הנכונה)		



1. משרד העבודה הרווחה והשירותים החברתיים  
2.  קורסים מוכרים עפ"י חוק קליטת חיילים משוחררים  קורסים מוכרים עפ"י נוהל "מוסדות הכשרה מקצועית עסקיים" משרד ממשלתי אחר \_\_\_\_\_

3. פרטי הגוף המפנה

שם הגוף המפנה	כתובת ומס' הגוף המפנה	טלפון	שם מנהל
שם רכז מטפל	מייל רכז מטפל	שם התכנית של הגוף המפנה (אם קיים)	

4. פרטים נוספים על הפונה

אוכלוסיית יעד אליה משתייך הפונה	תאריך הצטרפותו/ה לגוף המפנה
חייל משוחרר, יש לציין תאריך שחרור _____	אסיר משוחרר, יש לציין תאריך שחרור _____
<b>פרטים על מצבו/ה התעסוקתי של הפונה לרבות ניסיון תעסוקתי</b>	
<b>אם אינו מועסק/ת</b>	<b>אם מועסק/ת בעבודה בלתי מקצועית*</b>
האם הפונה תובע או מקבל דמי אבטלה או הבטחת הכנסה. כן / לא. אם כן, נא לפרט: _____	שם וכתובת מקום העבודה הקיים: _____
תאריך סיום העבודה האחרונה בה עבד/ה הפונה: _____	תחום העיסוק ותיאור המשרה הקיימת: _____
מקצוע ותחום העיסוק האחרון של הפונה: _____	משך העבודה במשרה הקיימת: _____
	גובה שכר _____
	* ע"פ ההוראה- ניתן להפנות אנשים העובדים בעבודה בלתי מקצועית רק לאחר שהחברה המנהלת תקבל אישור מנציג המשרד. אישור השובר יינתן רק אחרי שהחברה תקבל את אישור נציג המשרד.

5. הקורס המוצע נבדק על ידינו, ואנו מאשרים כדלהלן:

- גובה שכר הלימוד נבדק מול קורסים דומים ב-3 בתי ספר ונמצא סביר ביחס אליהם.
-



לא ניתן לבדוק גובה שכר לימוד מול קורסים דומים ב-3 בתי ספר- ידוע לי כי יש לקבל אישור נציג המשרד לכך.

נימוק: \_\_\_\_\_

על פי מיטב ידיעתנו ובדיקתנו קיימת סבירות גבוהה כי הפונה יוכל להשתלב בעבודה במקצוע הנלמד.

הקורס מוכר/ בפיקוח מטעם/ מוביל להסמכה כמפורט בסעיף 2 לעיל.

6. מר/גב' \_\_\_\_\_ מופנה/ית להמשך טיפול בבקשה לקבלת שובר אישי להשתתפות בקורס להכשרה

מקצועית על פי הפרטים הנ"ל. **יש לצרף אישור ממוסד הלימוד על גובה שכר הלימוד בקורס וכי הפונה עומד**

**בתנאי הקבלה בקורס.**

7. (סעיף זה ימולא ככל שיש צורך בכך) מבדיקת מסמכים שהוצגו בפנינו עולה כי מצבו הכלכלי של הפונה לא

מאפשר לו לשלם עבור שכר הלימוד לקורס וכן לקבל תשלום ישירות לחשבון הבנק ולכן אנו מבקשים את אישור

נציג המשרד לכך שתשלום השובר יעשה ישירות לבית הספר וזאת מלבד החלק המוטל עליו ע"ס \_\_\_\_\_ ₪

וזאת מהסיבות הבאות:

\_\_\_\_\_  חשבון מעוקל. פירוט:

\_\_\_\_\_  חשבון לא פעיל. פירוט:

\_\_\_\_\_  סירוב הבנק למתן המחאות או כרטיסי אשראי. פירוט:

\_\_\_\_\_  אחר – פירוט:

**בדקתי את כל הנתונים המופיעים לעיל ולמיטב ידיעתי, כל הפרטים כאמור מלאים**

**ונכונים:**

שם נציג הגוף המפנה \_\_\_\_\_

חתימת נציג הגוף המפנה \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_