**טופס בקשת מלגת לימודים**

לכבוד: עמוד 1 מתוך 3

**נציגות השחקנים** תאריך:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**רח' ארלוזורוב 93 תל אביב 6209801**

הנדון: **בקשה לקבלת מלגת לימודים.**

**פרטי המבקש:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| מס' תעודת זהות (כולל ספרת ביקורת) | שם משפחה | שם פרטי |
|  |  |  |

**כתובת המבקש:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| רחוב | מס' בית | דירה | כניסה | ישוב | מיקוד | טלפון בבית |
|  |  |  |  |  |  |  |

**כתובת דוא"ל:**

|  |
| --- |
| @ |

**כתובת מקום העבודה:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| שם הקבוצה  | טלפון נייד | טלפון בית | תפקיד  | חבר הסתדרות | חבר נציגות השחקנים |
|  |  |  |  |  |  |

**פרטי לימודים לתעודה:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| המוסד המלמד | תחום הלימודים/ נושא הלימודים | סה"כ שעות לימוד | תאריך התחלת הלימודים | תאריך סיום | עלות הלימודים | מס' חשבונית |
|  |  |  |  |  |  |  |

**פרטי הלימודים לתואר:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| המוסד המלמד | תחום הלימודים/ נושא הלימודים | סה"כ שעות לימוד | תאריך התחלת הלימודים | תאריך סיום | עלות הלימודים | מס' חשבונית |
|  |  |  |  |  |  |  |

* אני מבקש/ת לקבל עדכונים בנוגע למסמכי בקשת המלגה ומידע על פעילות נציגות השחקנים למספר הטלפון הנייד הרשום לעיל – **מחק במידה ואינך מעוניין.**
* אני מבקש/ת לקבל עדכונים בנוגע למסמכי בקשת המלגה ומידע על פעילות נציגות השחקנים לכתובת הדוא"ל הרשומה לעיל – **מחק במידה ואינך מעוניין.**

**יש למלא את כל הפרטים בכתב יד קריא וברור:**

**לבקשת מלגה ללימודי תעודה זו יש לצרף את המסמכים הבאים:**

1. חשבונית/ חשבוניות מס קבלה, מקור בלבד!!
2. צירוף תלוש שכר עדכני.
3. אישור המעסיק (גזברות או כוח אדם) הכולל את הפרטים המופיעים בטופס המצ"ב, חתום בחתימה ברורה של המעסיק, עם שמו ותפקידו של החותם.
4. צילום תעודת גמר/ סיום, מאושרת על ידי מוסד הלימודים.
5. רישום להסתדרות בעלות של 25 ₪ לחודש כולל כרטיס הטבות, (12.50 ₪ סטודנט/חייל) בקישור הזה – (במקום עבודה רשמו שחקני כדורגל) <https://signup.histadrut.org.il/?mgs=13014>
6. **בקשות למלגות לימודים יתקבלו אך ורק בתוך תקופה של שנה מיום סיום הלימודים (קורס: עפ"י אישור סיום לימודים | לימודי תואר: עפ"י גיליון ציונים)**

**לבקשת מלגה ללימודי תואר אקדמי יש לצרף את המסמכים הבאים:**

1. אישור על גובה שכר הלימוד וקבלות **מקוריות** על ביצוע התשלום אשר יוגשו עם סיום שנת הלימודים.
2. צירוף תלוש שכר עדכני.
3. אישור המעסיק (גזברות או כוח אדם) הכולל את הפרטים המופיעים בטופס המצ"ב, חתום בחתימה ברורה של המעסיק, עם שמו ותפקידו של החותם.
4. אישור על היקף הלימודים וגיליון ציונים אשר יוגשו עם סיום שנת הלימודים.

עמוד 2 מתוך 3

1. עפ"י תקנות המס, מלגה ללימודיים אקדמיים חייבת בניכוי מס. עובד זכאי, ימציא להנהלת הנציגות אישור משלטונות המס על פטור ממס או על ניכוי מס בשיעור נמוך יותר. במידה ולא יומצא אישור כאמור, ניכוי המס מהמלגה יהיה בהתאם לשיעור המס המרבי הקבוע בחוק (מס' תיק הניכויים של הנציגות הוא 936146828 איי.אף.פי.או –כדורגל מקצועני בישראל ע"ר 580616670)

**לתשומת הלב**

**טופס בקשה אשר יחסרו בו פרטים ו/או מסמכים כנדרש (בדגש על חשבוניות מקור בלבד!!!) לא יטופל, הבקשה תושב אל המבקש, והדיון בבקשה יידחה.**

**לתשומת הלב**

**טופס בקשה אשר יחסרו בו פרטים ו/או מסמכים כנדרש (בדגש על חשבוניות מקור בלבד!!!) לא יטופל, הבקשה תושב אל המבקש, והדיון בבקשה יידחה.**

**לתשומת הלב**

**טופס בקשה אשר יחסרו בו פרטים ו/או מסמכים כנדרש (בדגש על חשבוניות מקור בלבד!!!) לא יטופל, הבקשה תושב אל המבקש, והדיון בבקשה יידחה.**

**תנאי זכאות לקבלת מלגת לימודים:**

חל"צ

1. ניתן להגיש בקשה למלגת לימודים, אך ורק בתוך תקופה של שנה מיום סיום שנת לימודים – **בקשות אשר יוגשו לאחר תקופה של שנה לא יבדקו ולא יועברו להחלטת וועדת המלגות.**

"**יום סיום הלימודים**": **קורס:** על פי אישור סיום לימודים **|** **לימודים אקדמאיים:** על פי גיליון ציונים.

1. שחקן יהיה זכאי למלגות ולסבסוד השתלמויות, בסכום שלא יעלה על התקרה השנתית המרבית הכוללת, כפי שנקבעה על ידי הנהלת העמותה לשחקן זכאי יחיד.
2. בחישוב זכאות השחקן למלגת לימודים יכללו כל הפעילויות, בהן השתתף השחקן באותה השנה שבה ביקש מלגת לימודים.
3. שחקן יהיה זכאי לקבל מלגה ללימודי תואר ראשון במגבלה של **עד שלוש שנים**.
4. שחקן יהיה זכאי לקבל מלגה ללימודי תואר שני במגבלה של **עד שנתיים**.
5. סכום המלגה לא יעלה, בכל מקרה על 90% ממחיר הקורס/ הלימודים ולא יותר מ 5000 ₪ - לשחקן שמשתכר עד לשכר מינימום חודשי ברוטו (כהגדרתו בחוק שכר מינימום); עד 4,000 ₪ לשחקן שמשתכר בין שכר מינימום חודשי ולא יותר משכר ממוצע במשק לשכיר ברוטו (לפי קביעת הלשכה המרכזית לסטטיסטיקה); עד 3,000 ₪ לשחקן שמרוויח מעל לשכר ממוצע במשק לשכיר ברוטו. כל הסכומים הנ"ל הם לפני ניכויים כדין במידה וידרשו.
6. **השתלמויות ולימודים מוכרים לצורך קבלת מלגת לימודים:**
	1. השתלמויות ולימודים מוכרים יהיו בהיקף של 20 שעות אקדמיות או שעות לימוד, לפחות.
	2. על הלימודים להיות במסגרת תואר אקדמי מוכר על ידי משרד החינוך, במוסדות אקדמאים (מכללות/ אוניברסיטאות) ובמסגרת לימודים/ קורסים המוכרים או יכולים להיות מוכרים על ידי מנהל הספורט או קורסים ביוזמת הנציגות**.**
7. טפסי בקשה למלגת לימודים אשר יתקבלו במשרדי נציגות השחקנים עד ליום ה-30 לחודש, יטופלו וידונו על ידי וועדת המלגות של החברה, אשר תתכנס בחודש שלאחר מכן.

**הצהרת המבקש/ת**

1. **אני הח"מ מצהיר בזאת, כי קיבלתי/ לא קיבלתי (מחק המיותר) השתתפות מהמעסיק ו/או מכל גורם אחר בסך של \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ₪ עבור לימודיי השתלמות/ תואר בנושא \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**
2. **אני הח"מ מצהיר בזאת, כי טרם הגשת בקשה זו לא קבלתי/ קיבלתי (מחק המיותר) מנציגות השחקנים מלגת לימודים להשתלמות / לימודים אקדמיים**

**בסך של \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ₪ ביום \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

1. **אני הח"מ מצהיר, כי כל הפרטים שמסרתי לעיל מדויקים ונכונים. ידוע לי, כי אם יתברר שאחד מהפרטים האמורים לעיל אינו נכון, הנני מתחייב להשיב לנציגות כל סכום אשר קיבלתי ביתר, בצירוף הפרשי ריבית והצמדה כדין.**
2. **חתימה\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תאריך\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **תאריך שם + שם משפחה חתימה**

**אישור המעסיק**

**עמוד 3 מתוך 3**

חל"צ

(ימולא ע"י המעסיק בלבד)

**תאריך\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**לכבוד:**

**נציגות שחקנית הכדורגל בישראל IFPO**

**א.ג.נ,**

**הנדון: אישור המעסיק לצורך קבלת מלגה לשחקן בקבוצתנו**

עבור תואר אקדמי/ לימודים בנושא:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**הרינו מאשרים בזה את הפרטים המבוקשים על ידכם בנדון, כלהלן:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **שם פרטי של השחקן ושם משפחתו**  |  |
|  | **מס' תעודת זיהוי**  |  |
|  | **תאריך תחילת העבודה** |  |
|  | **אנו משתתפים במימון ההשתלמות(כן/לא)** |  |
|  | **שיעור וסכום השתתפות המעסיק במימון ההשתלמות** |  |

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 שם הקבוצה כתובת שם החותם ותפקידו חתימה וחותמת