



נספח ה'

בקשה לקבלת שובר הכשרה מקצועית/ תעסוקתית במימון משרד העבודה הרווחה והשירותים החברתיים - ימולא על ידי הגוף המפנה באופן אלקטרוני

1. פרטים אישיים:

שם פרטי	שם משפחה	תעודת זהות	תאריך לידה	מין	השכלה
			____/____/____	זכר / נקבה	אקדמית: כן / לא על תיכונית: כן / לא מספר שנות לימוד: ____
כתובת מגורים	טלפון נייד	טלפון נוסף	דוא"ל		

2. פרטי הקורס המבוקש:

סוג ההכשרה: מקצועית/ תעסוקתית (מחק את המיותר)

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/ תעסוקתית (במידה וכן נא פרט)	אם כן נא למלא את הפרטים הבאים	
כן/ לא	מומן על ידי משרד ממשלתי: כן / לא משרד מממן: _____	
סוג ההכשרה: _____	מקצוע: _____ מוסד: _____ שנת לימודים: _____	
האם בעבר הפונה השתתף בקורס עברית/ אנגלית (במידה וכן, נא פרט)		
כן/ לא		
סוג הקורס: _____		



הקורס מוכר או מפוקח על ידי (הקף את התשובה הנכונה)

1. משרד העבודה הרווחה והשירותים החברתיים
2. קורסים מוכרים ע"פ חוק קליטת חיילים משוחררים קורסים מוכרים ע"פ נוהל "מוסדות הכשרה מקצועית עסקיים" משרד ממשלתי אחר _____.
3. הקורס לא מפוקח ונמצא ברשימת הקורסים המאושרים.

4. פרטי הגוף המפנה

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

5. פרטים נוספים על הפונה

תאריך הצטרפות/ה לגוף המפנה	אוכלוסיית יעד אליה משתייך הפונה
	אסיר משוחרר, יש לציין תאריך שחרור: _____
פרטים על מצבו/ה התעסוקתי של הפונה לרבות ניסיון תעסוקתי	
אם אינו מועסק/ת	אם מועסק/ת בעבודה בלתי מקצועית*
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: _____



6. 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.

7. מר/גב' _____ מופנה/ית להמשך טיפול בבקשה לקבלת שובר אישי להשתתפות בקורס להכשרה מקצועית/ תעסוקתית על פי הפרטים הנ"ל. **יש לצרף אישור ממוסד הלימוד על גובה שכר הלימוד בקורס וכי הפונה עומד בתנאי הקבלה בקורס.**

8. (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 ייעשה ישירות לבית הספר וזאת מלבד החלק המוטל עליו ע"ס _____ שם וזאת מהסיבות הבאות:

- חשבון מעוקל. פירוט: _____
- חשבון לא פעיל. פירוט: _____
- סירוב הבנק למתן המחאות או כרטיס 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 _____