



נספח ה'

בקשה לקבלת שובר הכשרה מקצועית/ תעסוקתית במימון משרד הכלכלה והתעשייה - 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 מעוניין/ת ללמוד | כתובת מוסד ההכשרה ומס' טלפון |
|---|---|-------------------------------|
| | | |
| בהתאם להצעת מחיר המצ"ב (כולל דמי רישום ומע"מ) מיום _____ ע"ס _____ ₪ גובה השובר המבוקש ש"ח _____ | משך הקורס | ימים ושעות הקורס |
| | תאריך פתיחה: ____/____/____ | ימים ושעות: _____ |
| תאריך סיום: ____/____/____ | 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 סוג ההכשרה: _____ האם בעבר הפונה השתתף בקורס עברית/ אנגלית (במידה וכן, נא פרט) כן/ לא סוג הקורס: _____ | מומן על ידי משרד ממשלתי: כן / לא משרד מממן: _____ | |
| | מקצוע: _____ מוסד: _____ | |
| | שנת לימודים: _____ | |
| הקורס מוכר או מפוקח על ידי (הקף את התשובה הנכונה) | | |
| <p>1. משרד הכלכלה והתעשייה <input type="checkbox"/></p> <p>2. קורסים מוכרים ע"פ חוק קליטת חיילים משוחררים <input type="checkbox"/> קורסים מוכרים ע"פ נוהל "מוסדות הכשרה מקצועית עסקיים" <input type="checkbox"/> משרד ממשלתי אחר: _____</p> <p>3. הקורס לא מפוקח ונמצא ברשימת הקורסים המאושרים.</p> | | |



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

| אוכלוסיית יעד אליה משתייך הפונה | תאריך הצטרפות/ה לגוף המפנה |
|---|--|
| 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 _____ שו 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 _____
