

מדי שנה נערכת ביקורת על מדגם מתוך מקבלי המגורים.
במקרים של גילוי פרטים בלתי נכונים או אי עדכון שינויים
כלכליים, יינקטו צעדים משמעותיים. לכן יש להקפיד למלא
במדויק את כל הפרטים.

אוניברסיטת חיפה
דיקנאט הסטודנטים
מעונות הסטודנטים
טל: 04-8288219/080, פקס: 04-8256335
http://hudorms.haifa.ac.il



תמונה

טופס בקשה למגורים במעונות בשנת תש"פ לסטודנטים **יחידים** הלומדים באוניברסיטת חיפה

קרא בעיון את דף ההסבר לפני מילוי טופס הבקשה

1. מספר תעודת זהות (צרך צילום ת.ז. כולל ספח)

2. שם משפחה שם פרטי 3. מין זכר נקבה

4. לאום / דת* 5. ארץ לידה 6. תאריך לידה שנה חודש יום

7. שירות צבאי (צרך תעודת שחרור) 8. שנת שחרור 9. תאריך עליה

- לא שירתתי
- שירות חובה (צרך ת.שחרור/חוגר)
- עתודאי (צרך ת. עתודאי)
- שירות לאומי (צרך אישור)
- שירות מילואים (צרך אישור)

10. מגבלות רפואית סוג נכות עורר גפיים תחתונות אחר -

אחוז נכות (צרך אישורים מתאימים)

11. א) פרטים על בני המשפחה (צרך צילום ת.ז. של אחד ההורים כולל ספח)

שם משפחה	שם פרטי	ת.ז.	תאריך לידה	הערות
אב הסטודנט				
אם הסטודנט				
				1
				2
				3
				4
				5
				6

אחים ואחית
עד גיל 18
(צרך צילום ת.ז.
של ההורים +
ספח בו רשומים
הילדים עם
תאריכי לידה)

ב.

שם		1	אחים ואחיות בשירות סדיר, או לאומי, או עתודה (צרף אישור)

ג.

שם המוסד	שנת לימוד בתש"פ	שם	1	אחים ואחיות רווקים הלומדים במוסד להשכלה גבוהה בארץ (צרף אישור)

12. כתובת קבועה (עפ"י הודעתך למינהל תלמידים)

(בני חיפה - ראה סעיף 6 י"ד)

רחוב	בית	עיר	מיקוד

* מספרי הטלפון ישמשו למשלוח הודעות ומידע לגבי המעונות, לרבות פעילויות חברתיות ותרבותיות
 מעוניין לא מעוניין

טלפון	טלפון נייד

13. כתובת זמנית

רחוב	בית	עיר	מיקוד
טלפון			

כתובת E.mail

14. מצב משפחתי

רווק	נשוי	בודד	יתום	אחר

* הכתובות ישמשו למשלוח הודעות ומידע לגבי המעונות, לרבות פעילויות חברתיות ותרבותיות.
 במידה ואינך מעוניין/ת אנה ציין/י
 לא מעוניין

16. בן/בת למשפחה שכולה (צרף אישור ממשרד הבטחון)

כן	לא

15. בן/בת למשפחה חד הורית (צרף אישור)

כן	לא

18. חבר סגל באוניברסיטה או ילדי חבר סגל באוניברסיטה (צרף אישור)

כן	לא

17. פרטים נוספים

האם בבעלותך דירה (כולל דירה בבניה או בתהליך רכישה)

כן	לא

19. רכב בבעלותך

בעל הרכב	סוג הרכב	שנת ייצור	מספר רישוי

א. אב הסטודנט (סמן X במשבצת המתאימה) ראה פרוט האישורים הנדרשים בדף ההסבר סעיף 6 ט"ז)

שם משפחה	שם פרטי	ת.ז.
<input type="checkbox"/> שכיר	(צרך 2 תלושי שכר החל ממרץ 2019)	
<input type="checkbox"/> עצמאי	(צרך שומת מס לשנת 2018 או 2017)	
<input type="checkbox"/> חבר קיבוץ	(צרך אישור על גובה ההכנסה לנפש)	
<input type="checkbox"/> לא עובד	(צרך אישור על מעמד לא עובד מביטוח לאומי)	
<input type="checkbox"/> פנסיונר	(צרך אישור על גובה הפנסיה כמפורט בדף ההסבר)	
<input type="checkbox"/> נפטר	(צרך תעודת פטירה)	
<input type="checkbox"/> אחר (פרט)	_____	

ב. אם הסטודנט (סמן X במשבצת המתאימה) ראה פרוט האישורים הנדרשים בדף ההסבר סעיף 6 ט"ז)

שם משפחה	שם פרטי	ת.ז.
<input type="checkbox"/> שכירה	(צרך 2 תלושי שכר החל ממרץ 2019)	
<input type="checkbox"/> עצמאית	(צרך שומת מס לשנת 2018 או 2017)	
<input type="checkbox"/> חברת קיבוץ	(צרך אישור על גובה ההכנסה לנפש)	
<input type="checkbox"/> לא עובדת	(צרך אישור על מעמד לא עובד מביטוח לאומי)	
<input type="checkbox"/> פנסיונרית	(צרך אישור על גובה הפנסיה כמפורט בדף ההסבר)	
<input type="checkbox"/> נפטרת	(צרך תעודת פטירה)	
<input type="checkbox"/> אחר (פרט)	_____	

ג. פרטים על הכנסות הסטודנט (יש לפרט כל הכנסה שהיא)

סכום ברוטו של ההכנסה החודשית (צרך 2 תלושי משכורת אחרונים)	<input type="checkbox"/> עובד <input type="checkbox"/> לא עובד
--	---

21. * סטודנט שאינו נתמך ע"י הוריו יצרף הצהרה נוטריונית + פירוט מקורות הכנסה - ראה סעיף 7 בדף ההסבר (לא יתקבל טופס ללא מקורות הכנסה כלשהם).
* ניקוד בעבור סעיף זה יקבל סטודנט העובד לפחות מחודש ינואר 2019 ושהכנסתו הינה 1000 ש"ח ברוטו ומעלה.

ד. הכנסות נוספות

_____	_____	כך	לא
-------	-------	----	----

האם לך או להוריך הכנסות נוספות? (כגון קצבאות בטוח לאומי / פיצויים / חקלאות וכו')

מקורות הכנסה נוספים סה"כ _____ ההכנסה ברוטו לחודש _____

(צרך אישור עדכני לשנת 2019)

אחר	P.HD	.M.A	.B.A	מכינה	לומד/ת לקראת תואר	21. לימודים באוניברסיטה בשנת הלימודים תש"פ
						חוג: _____ שנת לימוד בתש"פ _____
						חוג: _____ שנת לימוד בתש"פ _____
						חוג: _____ שנת לימוד בתש"פ _____

22. האם הנך לומד במסלול ערב?

כן	לא
----	----

 (צרך אישור לימודים)

23. האם הנך בעל ציון פסיכומטרי או סכום מעל 700?

כן	לא
----	----

 (צרך ת.ו. + אישור פסיכומטרי בלבד)

24. האם התחלת לימודיך באוניברסיטה בסמסטר ב'

כן	לא
----	----

 (צרך אישור לימודים / אישור מהחוג)

25. הערות נוספות

להלן מספר שאלות הרלוונטיות להשתלבות שלך במגורים למעונות. תשובותיך לשאלות אלה נועדו לנו לעזור לך להשתלבותך. תשובותיך תהיינה חסויות ולא תימסרנה לאף גורם ללא הרשאה ממך.

אנו מבקשים לדעת לגבי חייך בשנה האחרונה את הדברים הבאים: (הקף בעיגול את התשובה הנכונה)

1. שימוש בסמים: כן / לא

אם כן, נא פרט _____

2. צריכת אלכוהול בכמויות גדולות: כן / לא

אם כן, נא פרט _____

3. שימוש בתרופות פסיכיאטריות על בסיס קבוע: כן / לא

אם כן, נא פרט _____

האם בחמש השנים האחרונות:

1. היית בטיפול פסיכיאטרי: כן / לא

אם כן, נא פרט _____

2. אושפזת במסגרת פסיכיאטרית:

אם כן, נא פרט _____

הצהרה

הנני מצהיר בזה שכל הפרטים שמסרתי לעיל נכונים, מלאים וזכויותי לא נשללו ע"י בית דין או גוף משמעותי אחר באוניברסיטה. ידוע לי שמסירת פרטים לא נכונים או העלמת פרטים או אי-עדכון פרטים בזמן הגשת הבקשה לדיור במעונות תגרום לשלילת זכותי לקבל סיוע, לרבות תשלום פיצוי ו/או להעמדתי בפני וועדת משמעת של האוניברסיטה, לפי שיקול דעתו של דיקן הסטודנטים. אני מייפה את כוחה של האוניברסיטה לבדוק כראות עיניה את הפרטים שמסרתי בטופס זה, וכל פרט הקשור לרמת החיים שלי ו/או של בני משפחתי. אם תמצא אי-התאמה בין המוצהר בטופס זה לבין הפרטים שיתבהרו במהלך השנה, אני מתחייב להחזיר את זכות הדיור והסיוע שאקבל, אם אקבל, לשלם פיצוי קבוע ומוסכם מראש בשיעור כפל דמי אכסון (בנוסף לדמי האכסון הרגילים) עבור תקופת האכסון עליה התייחס הדיווח הכוזב ואת כל הוצאות החקירה במידה ויהיו כאלה, תוך חודש ימים מיום שאדרש לעשות כך ע"י דיקן הסטודנטים או מנהלת המעונות או וועדת המשמעת. כמו כן הנני מתחייב להודיע למשרד מעונות הסטודנטים על כל שינוי שיחול במצבי הכלכלי או בכל אחד מהפרטים שמסרתי לעיל (מיד עם קרות השינוי). ידוע לי שעדכון כזה יכול לשנות את ההחלטה בדבר זכאותי. הנני מצהיר כי ידוע לי כי הזכאות למעונות תלויה גם ברמת החיים הכלכלית שלי ושל בני משפחתי, ובאם תיווכח האוניברסיטה כי רמה זו אינה מוצדקת ליתן לי רשות אכסון במעונות, תהיה רשאית בכל עת לבטל ההרשאה. הנני מצהיר כי ידוע לי כי במידה ואקבל מעונות אסדיר את ההרשמה למעונות במועד שנקבע. אם לא אוכל להסדירה בעצמי, תוסדר ההרשמה ע"י מיופה כוחי. במידה ולא אסדיר הרשמתי במועד ו/או לא אדווח במועד על ויתור זכות הדיור, יבוטל אישור הדיור לאלתר.

שם מלא וחתומת מבקש המגורים

תאריך

(לשימוש המשרד) תאריך חתימת מקליד הבקשה