

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.

תמונת
מגיש/ת
הבקשה

תמונת
בן/בת הזוג

טופס בקשה למגורים במעונות בשנת תשפ"א לסטודנטים **נשואים** 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. תאריך לידה

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

שנה חודש יום

4. ארץ לידה

5. מין

6. לאום

7. שירות צבאי

8. שנת שחרור

9. תאריך עליה

<input type="checkbox"/>	לא שירתתי
<input type="checkbox"/>	שירות חובה (צרך ת.שחרור)
<input type="checkbox"/>	עתודאי (צרך אישור)
<input type="checkbox"/>	שירות לאומי (צרך אישור)
<input type="checkbox"/>	שירות מילואים (צרך אישור)

10. מגבלות רפואית

<input type="text"/>	עורך	גפיים תחתונות	אחר -
----------------------	------	---------------	-------

אחוז נכות (צרך אישורים מתאימים)

פרטי בן הזוג

1. מספר תעודת זהות (צרך אישור כמפורט בדף הסבר בסעיף 4א)

2. שם משפחה

שם פרטי

3. תאריך לידה

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

שנה חודש יום

(צרך אישור)

4. מוסד לימודים של בן הזוג

11. א) פרטים על בני המשפחה (ימלאו רק סטודנטים הנתמכים ע"י ההורים) (ראה פירוט בדף ההסבר המצורף סעיף 5)

שם משפחה	שם פרטי	ת.ז.	תאריך לידה	הערות
				אב הסטודנט
				אם הסטודנט
				1 אחים ואחיות
				2 עד גיל 18
				3 (צרך צילום ת.ז. של ההורים +
				4 ספח בו רשומים הילדים עם
				5 תאריכי לידה)
				6

שם		אחים/אחיות בשירות סדיר, או לאומי, או עתודה אקדמית (צרך אישור)
1		
2		

שם המוסד	שנת לימוד בתשפ"א	שם	אחים/אחיות רווקים הלומדים במוסד להשכלה גבוהה בארץ (צרך אישור)	
				1
			2	

12. א) פרטים על בני משפחת בן הזוג (ימלאו רק סטודנטים הנתמכים ע"י הורי בן הזוג) (ראה פירוט בדף הסבר מצורף סעיף 5)

שם משפחה	שם פרטי	ת.ז.	תאריך לידה	הערות
אב בן הזוג				
אם בן הזוג				
1 2 3 4 5	אחים ואחיות עד גיל 18 (צרך צילום ת.ז. של ההורים + ספח בו רשומים הילדים עם תאריכי לידה)			

שם		אחים/אחיות בן הזוג בשירות סדיר, או לאומי, או עתודה אקדמית (צרך אישור)
1		
2		

שם המוסד	שנת לימוד בתשפ"א	שם	אחים/אחיות רווקים הלומדים במוסד להשכלה גבוהה בארץ (צרך אישור)	
				1
			2	

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

רחוב	בית	עיר	מיקוד
טלפון	טלפון נייד		

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

14. כתובת זמנית

רחוב	בית	עיר	מיקוד
טלפון	טלפון		

כתובת E.mail

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

כ	ל
---	---

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

כ	ל
---	---

15. בן/בת למשפחה שכולה
(צרך אישור ממשרד הבטחון)

16. בן/בת למשפחה חד הורית (צרך אישור)

כ	ל
---	---

כ	ל
---	---

17. פרטים נוספים

האם בבעלותך דירה (כולל דירה בבניה או בתהליך רכישה)

18. רכב בבעלותך

בעל הרכב	סוג הרכב	שנת ייצור	מספר רישוי

20. פרטים על הכנסות בני הזוג (סטודנט שאינו נשוי שאינו נתמך ע"י הוריו ימלא סעיף זה בלבד!)

עובד <input type="checkbox"/> אינו עובד <input type="checkbox"/> סכום ברוטו של ההכנסה החודשית (צרך 2 תלושי משכורת אחרונים) _____	הכנסות מגיש הבקשה:
עובד <input type="checkbox"/> אינו עובד <input type="checkbox"/> סכום ברוטו של ההכנסה החודשית (צרך 2 תלושי משכורת אחרונים) _____	הכנסות בן הזוג:

הערה: * ניקוד בעבור סעיף זה יקבל סטודנט העובד לפחות מחודש ינואר 2020 ושהכנסתו הינה 1000 ש"ח ברוטו ומעלה.

21. הכנסות הורים (ראה פירוט האישורים הנדרשים בדף ההסבר סעיף 5).

א. הכנסת הורי הסטודנט: (רק אם בני הזוג נתמכים ע"י הוריהם) (סמן X במשבצת המתאימה)

אב הסטודנט של מגיש הבקשה:

ת.ז.	שם פרטי	שם משפחה
		<input type="checkbox"/> שכיר (צרך 2 תלושי שכר החל ממרץ 2020) <input type="checkbox"/> עצמאי (צרך שומת מס לשנת 2019 או 2018) <input type="checkbox"/> פנסיונר (צרך אישור על גובה הפנסיה כמפורט בדף ההסבר) <input type="checkbox"/> נפטר (צרך תעודת פטירה) <input type="checkbox"/> אחר (פרט) _____

אם הסטודנט של מגיש הבקשה:

ת.ז.	שם פרטי	שם משפחה
		<input type="checkbox"/> שכירה (צרך 2 תלושי שכר החל ממרץ 2020) <input type="checkbox"/> עצמאית (צרך שומת מס לשנת 2019 או 2018) <input type="checkbox"/> פנסיונרית (צרך אישור על גובה הפנסיה כמפורט בדף ההסבר) <input type="checkbox"/> נפטרה (צרך תעודת פטירה) <input type="checkbox"/> אחר (פרט) _____

ב. הכנסות הורי בן הזוג (רק אם בני הזוג נתמכים ע"י הוריהם) (סמן X במשבצת המתאימה)

אב בן הזוג:

ת.ז.	שם פרטי	שם משפחה
		<input type="checkbox"/> שכיר (צרך 2 תלושי שכר החל ממרץ 2020) <input type="checkbox"/> עצמאי (צרך שומת מס לשנת 2019 או 2018) <input type="checkbox"/> פנסיונר (צרך אישור על גובה הפנסיה כמפורט בדף ההסבר) <input type="checkbox"/> נפטר (צרך תעודת פטירה) <input type="checkbox"/> אחר (פרט) _____

אם בן הזוג:

ת.ז.	שם פרטי	שם משפחה
		<input type="checkbox"/> שכירה (צרך 2 תלושי שכר החל ממרץ 2020) <input type="checkbox"/> עצמאית (צרך שומת מס לשנת 2019 או 2018) <input type="checkbox"/> פנסיונרית (צרך אישור על גובה הפנסיה כמפורט בדף ההסבר) <input type="checkbox"/> נפטרה (צרך תעודת פטירה) <input type="checkbox"/> אחר (פרט) _____

ד. הכנסות נוספות

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

מקורות הכנסה נוספים סה"כ _____ ההכנסה ברוטו לחודש _____ (צרך אישור עדכני לשנת 2020)

22. לימודים באוניברסיטה בשנת הלימודים תשפ"א

אחר	P.HD	.M.A	.B.A	מכינה
-----	------	------	------	-------

לומד/ת לקראת תואר

א	ב	ג	ד
---	---	---	---

חוג: _____ שנת לימוד בתשפ"א

א	ב	ג	ד
---	---	---	---

חוג: _____ שנת לימוד בתשפ"א

23. האם הנך לומד במסלול ערב?

כן	לא
----	----

 (צרך אישור לימודים)

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

כן	לא
----	----

 (צרך ת.ז. + אישור פסיכומטרי בלבד)

25. האם התחלת לימודיך באוניברסיטה בסמסטר ב'

כן	לא
----	----

 (צרך אישור לימודים / אישור מהחוג)

26. לימודים בן/בת הזוג לומד/ת לקראת תואר

מכינה	.B.A	.M.A	P.HD	אחר
-------	------	------	------	-----

 (צרך אישור לימודים)

שם המוסד _____

א	ב	ג	ד
---	---	---	---

חוג: _____ שנת לימוד בתשפ"א

א	ב	ג	ד
---	---	---	---

חוג: _____ שנת לימוד בתשפ"א

27. 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 ממש. 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 להעמדותי 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 הדיור 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 וחתימת מבקש המגורים _____

תאריך _____

(לשימוש המשרד) תאריך _____ חתימת מקליד הבקשה _____