אוניברסיטת חיפה
UNIVERSITY OF HAIFA
جامعة حيفا

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

תמונת מגיש/ת הבקשה

תמונת בן/בת הזוג

טופס בקשה למגורים לזוגות במעונות אוניברסיטת חיפה לשנת תשפ"ו

קרא בעיון את דף ההסבר לפני מילוי טופס הבקשה

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

2. שם משפחה **שם פרטי** **3. מין** זכר / נקבה **4. מצב משפחתי** (צרף אישור לפי סעיף 2ב בדף ההסבר) נשואים / ידועים בציבור / מ. בית משותף / אחר

5. לאום / דת (לצורכי שיבוץ) **6. ארץ לידה** **7. תאריך לידה** **8. תאריך עליה** (צרף ת. עולה)

9. כתובת קבועה (עפ"י הודעתך למנהל תלמידים) רחוב / מס' בית / עיר / מיקוד

כתובת מייל

טלפון / טלפון נייד

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

10. כתובת זמנית רחוב / מס' בית / עיר / מיקוד

11. שירות צבאי (צרף אישור לפי סעיף 2ד בדף ההסבר) פטור משירות / שירות חובה / עתודה / שירות לאומי / שירות מילואים

12. שנת שחרור

13. מגבלות רפואיות (צרף אישור לפי סעיף 2ה בדף ההסבר) לקות ראיה / גפיים תחתונות / אחר / אחוזי נכות

14. בן/בת למשפחה חד הורית (ראה סעיף 2ו בדף ההסבר) כן / לא

15. בן/בת למשפחה שכולה (ראה סעיף 2ז בדף ההסבר) כן / לא

16. בעלות על דירה (ראה סעיף 2ח בדף ההסבר) כן / לא

17. חבר סגל באוניברסיטה או ילדי חברי סגל (ראה סעיף 2ט בדף ההסבר) כן / לא

18. פרטי בן/בת הזוג

א. מספר תעודת זהות | | | | | | | | | (צרף צילום ת.ז. כולל ספח)

ב. שם משפחה | **שם פרטי** | **ג. מין** | **ד. תאריך לידה**

זכר נקבה

ה. כתובת מייל | **ו. טלפון נייד**

19. פרטים על הכנסות הזוג: סטודנט שאינו נתמך ע"י הוריו ימלא סעיף זה בלבד וכן אינו נדרש למלא את סעיפים 20 ו-21.

הכנסות מגיש הבקשה: ☐ לא עובד ☐ עובד (צרף 2 תלושי שכר אחרונים)

הכנסות בן/בת הזוג: ☐ לא עובד ☐ עובד (צרף 2 תלושי שכר אחרונים)

20. א. פרטים על בני המשפחה (ראה פירוט בדף ההסבר בסעיף 2יא)

	מס' ת.ז	שם משפחה	שם פרטי	תאריך לידה
אב הסטודנט				
אם הסטודנט				
אב בן/בת הזוג				
אם בן/בת הזוג				
אחים ואחיות עד גיל 18 של הסטודנט				
אחים ואחיות עד גיל 18 של בן/בת הזוג				

ב. אחים ואחיות הסטודנט ובן/בת הזוג בשירות צבאי סדיר/ לאומי/ עתודה צבאית (ראה סעיף 2יא בדף ההסבר)

מס' ת.ז	שם משפחה	שם פרטי

ג. אחים ואחיות הסטודנט ובן/בת הזוג רווקים הלומדים במוסד להשכלה גבוהה בישראל (ראה סעיף 2יא בדף ההסבר)

מס' ת.ז	שם משפחה	שם פרטי	שנת לימוד בתשפ"ו	שם המוסד

21. הכנסות הורים (ראה פירוט האישורים הנדרשים בסעיף 2יב בדף ההסבר)

אב הסטודנט

שכיר	עצמאי	חבר קיבוץ	לא עובד	פנסיונר	נפטר	אחר (יש לפרט)

אם הסטודנט

שכירה	עצמאית	חברת קיבוץ	לא עובדת	פנסיונרית	נפטרה	אחר (יש לפרט)

אב בן/בת הזוג

שכיר	עצמאי	חבר קיבוץ	לא עובד	פנסיונר	נפטר	אחר (יש לפרט)

אם בן/בת הזוג

שכירה	עצמאית	חברת קיבוץ	לא עובדת	פנסיונרית	נפטרה	אחר (יש לפרט)

הכנסות נוספות

האם ישנן להוריך או להורי בן/בת זוגך הכנסות נוספות? (כגון קצבאות ביטוח לאומי, פיצויים, חקלאות וכו')
במידה וישנן, אנא צרף אישור עדכני לשנת 2025.

כן	לא

22. לימודים באוניברסיטת חיפה בשנת תשפ"ו

מכינה	B.A.	M.A.	P.HD	אחר

בחוג: _____ שנת לימוד בתשפ"ו | א | ב | ג | ד |

בחוג: _____ שנת לימוד בתשפ"ו | א | ב | ג | ד |

23. האם הנך לומד במסלול ערב? | כן | לא |

24. האם הנך בעל ציון פסיכומטרי או סכם מעל 700 (שנה א' בלבד)**?** | כן | לא |

25. האם התחלת לימודיך באוניברסיטה בסמסטר ב'? | כן | לא |

26. לימודי בן/בת הזוג בשנת תשפ"ו (צרף אישור לפי סעיף 2יג בדף ההסבר)

מכינה	B.A.	M.A.	P.HD	אחר

שם מוסד לימודים: _____

בחוג: _____ שנת לימוד בתשפ"ו | א | ב | ג | ד |

בחוג: _____ שנת לימוד בתשפ"ו | א | ב | ג | ד |

27. הערות נוספות

_____

_____

_____

להלן מספר שאלות הרלוונטיות להשתלבותך במגורים למעונות.
תשובותיך לשאלות אלו נועדו עבורנו לעזור לך להשתלבותך ותהיינה חסויות ולא תימסרנה לאף גורם ללא הרשאה ממך.

השאלות הבאות רלוונטיות לחייך <u>בשנה האחרונה</u>:

1. שימוש בסמים | כן | לא |
2. צריכת אלכוהול בכמויות גדולות | כן | לא |
3. שימוש בתרופות פסיכיאטריות על בסיס קבוע | כן | לא |

במידה וכן, יש לפרט _____

האם <u>בחמש השנים האחרונות</u>:

1. היית בטיפול פסיכיאטרי | כן | לא |

במידה וכן, יש לפרט _____

2. אושפזת במסגרת פסיכיאטרית | כן | לא |

במידה וכן, יש לפרט _____

הצהרה

הנני מצהיר בזה שכל הפרטים שמסרתי לעיל נכונים, מלאים וזכויותיי לא נשללו ע"י בית דין או גוף משמעתי 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 למתן 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 ,<u>יבוטל אישור הדיור לאלתר</u>.

_____ _____

תאריך מילוי הטופס שם מלא וחתימת מבקש המגורים