מדי שנה נערכת ביקורת מדגמית מבין מקבלי המגורים.
במקרים של גילוי פרטים בלתי נכונים או אי עדכון
שינויים בלכליים, יינקטו צעדים משמעתיים.

אוניברסיטת חיפה
UNIVERSITY OF HAIFA
جامعة حيفا

תמונה

טופס בקשה למגורים ליחידים
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: רווק / נשוי / בודד / יתום / 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

טלפון | טלפון נייד

כתובת מייל

*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 3ד בדף ההסבר)

פטור משירות | שירות חובה | עתודה | שירות לאומי | שירות מילואים

12. שנת שחרור

13. מגבלות רפואיות (צרף אישור לפי סעיף 3ה בדף ההסבר)

לקות ראיה | גפיים תחתונות | אחר | אחוזי נכות

14. בן/בת למשפחה חד הורית (ראה סעיף 3ו בדף ההסבר)

בן / לא

15. בן/בת למשפחה שכולה (ראה סעיף 3ז בדף ההסבר)

בן / לא

16. בעלות על דירה (ראה סעיף 3ח בדף ההסבר)

בן / לא

17. חבר סגל באוניברסיטה או ילדי חברי סגל (ראה סעיף 3ט בדף ההסבר)

בן / לא

18. פרטים על הכנסות הסטודנט: ☐ לא עובד ☐ עובד (סטודנט עובד יצרף 2 תלושי שכר אחרונים)
סטודנט שאינו נתמך ע"י הוריו יצרף הצהרה נוטריונית ופירוט מקורות הכנסה
וכן אינו נדרש למלא את סעיפים 19-20 (ראה סעיף 3י בדף ההסבר).

19. א. פרטים על בני המשפחה (ראה סעיף 3יא בדף ההסבר)

	מס' ת.ז	שם משפחה	שם פרטי	תאריך לידה
אב הסטודנט				
אם הסטודנט				
אחים ואחיות עד גיל 18				

ב. אחים ואחיות בשירות צבאי סדיר/ לאומי/ עתודה צבאית (ראה סעיף 3יא בדף ההסבר)

מס' ת.ז	שם משפחה	שם פרטי

ג. אחים ואחיות רווקים הלומדים במוסד להשכלה גבוהה בישראל (ראה סעיף 3יא בדף ההסבר)

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

20. הכנסות הורים (ראה פירוט האישורים הנדרשים בסעיף 3יב 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)

הכנסות נוספות

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

כן	לא

21. 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 |

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

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

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

25. 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