



THE KING בית הספר  
SOLOMON קינג  
SCHOOL סולומון

## טופס בקשה לקבלת הנחה בשכר לימוד לועדת המלגות

הנחיות כלליות:

באפשרות משפחות אשר מתקשות לעמוד בתשלום שכר הלימוד לפנות בבקשה להנחה אשר תיבחן על ידי וועדה מצומצמת ודיסקרטית המחויבת לשמירת סודיות מוחלטת. הועדה תשקול את מצבה הכלכלי של המשפחה ואת יכולותיו של התלמיד ברמה האקדמית וההתנהגותית.

שיעור ההנחה בשכר הלימוד הינו כמפורט להלן.

**בקשת הנחה לאחים:** שיעור הנחה עד 15% משכר הלימוד עבור משפחות שבהם לומדים שלושה ילדים או יותר במוסדות קינג סולומון סקול (למעט הגן והפעוטון). ההנחה תינתן החל מהילד השלישי. במידה וישנם הבדלים בגובה שכר הלימוד של האחים ההנחה תנתן עבור הכיתות שבהם שכר הלימוד הוא הנמוך יותר.

**בקשת מענק שכר לימוד (א'): שיעור הנחה עד 25% משכר הלימוד.**

**בקשת מענק שכר לימוד (ב'): שיעור הנחה עד 35% משכר הלימוד.**

ההחלטה בדבר אישור מענק של 25% או 35% תבחן בהתאם לקריטריונים הבאים:

- (1) מצבם הכלכלי של מגישי הבקשה (ע"פ המידע בטופס המצ"ב)
- (2) יכולת לימודית ומצוינות אקדמית (ע"פ דיווח של הצוות החינוכי)

לא ניתן לבקש כפל הנחות עבור 'הנחה לאחים' ו'מענק שכר לימוד'. במידה וישנם הבדלים בגובה שכר הלימוד בכיתות השונות המלגה הגבוהה ביותר תינתן בכיתה שבה שכר הלימוד הוא הנמוך יותר.

טופס הבקשה והמסמכים הנלווים מוגנים על ידי החוק להגנת הפרטיות, והמידע שיימסר ישמש לצורך קבלת ההחלטה אודות קבלת ההנחה בלבד.

במידת הצורך, יוזמנו מגישי הבקשה לפגישה עם הוועדה.

הוועדה תתכנס פעמיים בשנה (לקראת סיומו של כל מחצית).

החלטת הוועדה הינה סופית.

ביה"ס רשאי לבחון מחדש את אישור המלגה בסוף כל שנת לימודים.



THE KING בית הספר  
SOLOMON קינג  
SCHOOL סולומון

**טופס בקשה לקבלת הנחה לאחים (החל מהילד השלישי בלבד):**

**פרטי הילדים - נא למלא את שמות הילדים ותאריכי הלידה החל מהילד הראשון:**

--

**פרטי ההורים:**


**מקור הכנסה עיקרי:**

--

**הנני מבקש הנחה מהנימוקים הבאים (נא להמשיך בעמוד נפרד כפי הצורך):**

--

**הצהרה:** הריני מצהיר/ה בזה שכל הפרטים הרשומים לעיל הינם נכונים ושלא העלמתי פרט כל שהוא מהפרטים שהתבקשתי למלא. ידוע לי שבמידה ותאושר ההנחה בשכר הלימוד היא תאושר על סמך הפרטים שהמצאתי לעיל. כן ידוע לי שהוועדה שתדון בענייני תהא רשאית לבטל ההנחה במידה ויתברר שהפרטים לעיל אינם מלאים או מדויקים ולתבוע החזרת סכומי ההנחה.

חתימת הורה 1: \_\_\_\_\_

חתימת הורה 2: \_\_\_\_\_

תאריך: \_\_\_\_\_



THE KING בית הספר  
SOLOMON קינג  
SCHOOL סולומון

טופס בקשת מענק שכר לימוד

סעיף 1 - מידע כללי:

פרטי הילד/ים:

--

תאריכי לידה:

--

פרטי ההורים:


מצב משפחתי: רווק / נשוי / מגורים משותפים / שותפות אזרחית / פרוד / גרוש / אלמן

	הורה 1
	הורה 2

מקצוע

	הורה 1
	הורה 2

מספר הילדים מתחת לגיל 18 המתגוררים עם המועמדים:

	בנות		בנים
--	------	--	------

מספר אחים ואחיות הרשומים בבית הספר קינג סולומון (ציין שמות וכיתה נוכחית)

--



**סעיף - 2 מידע כספי - רכוש**  
נא לצרף גיליונות נוספים לטופס אם אין די מקום.

### 2.1 חסכונות והשקעות

נא לציין את כל החסכונות וההשקעות, שנערכו במשותף או בנפרד על ידי כל הורה, היכן הן מוחזקות, והאם מותרת גישה על ידי ספק החשבון.

### 2.2 חשבונות בנק

נא לציין סכום בשקלים בכל אחד מהחשבונות.  
נא לספק הצהרות מקוריות, רלוונטיות עבור שלושת החודשים האחרונים.

### 2.3 נכסים – בארץ ובחו"ל - ערך נכסים בשקלים (כולל משכנתאות) - אם אין, נא לציין זאת.



### 3.1 פירוט הכנסות

נא לציין את כל ההכנסות אחרי תשלומי מיסים. נא להדגיש את הנ"ל בדפי חשבון הבנק.

- שכירים- 3 תלושי שכר אחרונים של כל אחד מבני הזוג.

- עצמאיים- אישור שומה במקור או אישור שומה מרו"ח על הכנסות.

### 3.2 פירוט הוצאות

נא לציין את הסכומים ולציין אם הסכומים שנתיים או חודשיים.

דמי שכירות או משכנתא (נא להדגיש בדפי החשבון את דמי השכירות/משכנתא)

### הוצאות מחייה

### הוצאות אחרות רלוונטיות לקבלת החלטות הקשורות למענק



### סעיף 4 - גורמים רלוונטיים אחרים

נא לצרף גיליונות נוספים לטופס אם אין די מקום.

#### 4.1 שיקולים נוספים החשובים להחלטת התאמה למענק.

האם ידוע לך על כל שינוי קרוב שעלול להשפיע על יכולתך לתרום לשכר הלימוד של הילד שלך?


מדוע לדעתך חשוב שילדך ילמד בבית הספר קינג סולומון?

--

#### 4.2 האם קיבלת מענק מבית הספר קינג סולומון בעבר ?

כן	לא
----	----

אם כן, בבקשה ספק מידע נוסף

--

#### 4.3 האם קיבלת מענק כספי מארגון אחר בעבר ?

כן	לא
----	----

אם כן, בבקשה ספק מידע נוסף

--





THE KING בית הספר  
SOLOMON קינג  
SCHOOL סולומון

**הצהרה:** הריני מצהיר/ה בזה שכל הפרטים הרשומים לעיל הינם נכונים ושלא העלמתי פרט כל שהוא מהפרטים שהתבקשתי למלא. ידוע לי שבמידה ותאושר ההנחה בשכר הלימוד היא תאושר על סמך הפרטים שהמצאתי לעיל. כן ידוע לי שהוועדה שתדון בענייני תהא רשאית לבטל ההנחה במידה ויתברר שהפרטים לעיל אינם מלאים או מדויקים ולתבוע החזרת סכומי ההנחה.

חתימת הורה 1: \_\_\_\_\_

חתימת הורה 2: \_\_\_\_\_

תאריך: \_\_\_\_\_



THE KING בית הספר  
SOLOMON קינג  
SCHOOL סולומון

## BURSERY APPLICATION ENGLISH VERSION

### **General Guidelines:**

King Solomon School is not state aided, and parents are expected to pay school tuition fees for their child's education. We acknowledge that some parents may struggle to pay these fees in full due to financial circumstances.

There are three types of bursaries available:

A 15% sibling bursary is available for families with three siblings or more studying at King Solomon Primary and Secondary Schools. The bursary will apply from the third child only. If tuition fees differ between various classes, the reduction will apply to the siblings with the lower tuition fee.

A bursary of up to 25% for all siblings.

A bursary of up to 35% for all siblings.

Please note that it will not be possible to apply for more than one type of bursary. If the school fees differ between classes, the highest bursary will be applied to the highest fee.

A committee represented by the King Solomon Trust will consider all applications and make an informed decision based on the eligibility criteria. The committee will consider the following factors:

- The applicants' financial status (based on information provided)
- The applicants' suitability for the school (academic and behavioral).

The committee will meet twice a year to discuss bursaries, towards the end of each school term (typically mid-year and summer term). The committee's decision is final. The school reserves the right to review bursaries at the end of each school year.

Information on this form is protected by the Data Protection Act. Members of the committee are committed to keeping this information strictly confidential. It will not be shared with any other party.





THE KING בית הספר  
SOLOMON קינג  
SCHOOL סולומון

## REQUEST FOR A SIBLING BURSARY (FROM THIRD CHILD ONLY)

Names of all children studying in King Solomon Schools and their dates of birth:

--

Names of Parents:


Main source of income:

--

Reasons for application (please continue on a separate page if necessary):

--

**I/we certify that to the best of my/our knowledge, the above information is complete and correct. I understand that King Solomon school may wish to verify any information provided on this form. If the bursary is calculated using incorrect information, King Solomon School reserves the right to claim back any amount which should not have been granted.**

**Signed Parent 1:** \_\_\_\_\_

**Signed Parent 2:** \_\_\_\_\_

**Date:** \_\_\_\_\_



THE KING בית הספר  
SOLOMON קינג  
SCHOOL סולומון

## REQUEST FOR A GENERAL BURSARY

### SECTION 1:

Name of child/ren:

--

Dates of birth:

--

Names of Parents:


Marital status:

Parent 1	
Parent 2	

Occupation:

Parent 1	
Parent 2	

Number of children under 18 living with applicants:

Boys	Girls

Number of siblings registered at King Solomon School  
(Specify names and current grade level)

--



## SECTION 2 - FINANCIAL INFORMATION – CAPITAL

**Please attach additional sheets to the form if there is insufficient space.**

### **Savings and Investments**

Please list **all** savings and investments, held jointly or separately by each parent, noting where held and whether there is permitted access by the account provider.

#### **1.1 Bank Accounts**

Please provide account balances for all accounts.

***Please provide original statements from the past three months.***

PLEASE CONTINUE ON A SEPARATE SHEET IF NECESSARY.

--

#### **1.2 Other assets and investments**

Please provide balance on all savings and investment accounts.

***Please provide original statements from the past three months.***

PLEASE CONTINUE ON A SEPARATE SHEET IF NECESSARY.

--

#### **2.3 Property owned (Include properties overseas), please mention value in NIS.**

- IF NONE, PLEASE STATE SO

--



### SECTION 3 - FINANCIAL INFORMATION – INCOME AND OUTGOINGS

#### 3.1 Income

All amounts are to be stated after tax.

Please highlight income on original bank statements.

Please also provide:

-Employees – Pay slips from the past three months.

-Self Employed – A signed letter from a qualified accountant regarding your income.

#### 3.2 Outgoings

Please enter amounts for the following, stating whether the figures are annual or monthly.

**Rent or mortgage payments – *Please highlight this on the bank statement.***

**Regular living expenses**

**Other relevant outgoings** which you feel would be relevant for the purposes of determining the grant of a bursary.



## SECTION 4 – OTHER RELEVANT FACTORS

**Please attach additional sheets to the form if there is insufficient space.**

**4.1 Other considerations** which you may feel are important when we consider whether you would qualify for a bursary. In particular,

Are you aware of any imminent changes in your circumstances affecting your ability to contribute towards your child's tuition fee?


Why is it so important to you that your child attends King Solomon School?


**4.2** Have you received a bursary in connection with services received from King Solomon School previously?

YES	NO
-----	----

If yes, please provide further information

--





THE KING בית הספר  
SOLOMON קינג  
SCHOOL סולומון

4.3 Have you sought financial support from any other organization

YES	NO
-----	----

If yes, please provide further information

**I/we certify that to the best of my/our knowledge, the above information is complete and correct. I understand that King Solomon school may wish to verify any information provided on this form. If the bursary is calculated using incorrect information, King Solomon School reserves the right to claim back any amount which should not have been granted.**

**Signed Parent 1:** \_\_\_\_\_

**Signed Parent 2:** \_\_\_\_\_

**Date:** \_\_\_\_\_