



## טופס בקשה לקבלת מלגת אימונים לשנת 2025

### פרטים אישיים:

שם פרטי \_\_\_\_\_ שם משפחה \_\_\_\_\_ מין – ז / נ  
 תאריך לידה \_\_\_\_\_ ארץ לידה \_\_\_\_\_ מצב משפחתי \_\_\_\_\_  
 כתובת דוא"ל \_\_\_\_\_ טלפון נייד \_\_\_\_\_ טלפון נוסף \_\_\_\_\_

### כתובת מגורים קבועה:

עיר \_\_\_\_\_ רחוב \_\_\_\_\_ מס' בית \_\_\_\_\_ מיקוד \_\_\_\_\_  
 מנוי בהולמס פלייס: כן / לא / בעבר מועדון \_\_\_\_\_  
 תאריך תחילת המינוי \_\_\_\_\_ תאריך סיום המינוי \_\_\_\_\_

### זכאות למלגה:

אנא סמן ב"✓" את הקריטריון בו הנך עומד (ניתן לסמן יותר מ-1)  
**יש לצרף מסמכים התומכים בהצגה (אישור רפואי, תעודות, אחוזי נכות וכו' לפי העניין)**

סיכון בריאותי

הנני סובל מ \_\_\_\_\_ מזה \_\_\_\_\_ שנים

שיקום

עברתי תאונה/ התקף לב/ מחלה קשה/ אירוע טרור/ אחר \_\_\_\_\_ (פרט) בשנת \_\_\_\_\_

נכות

אחוזי נכות \_\_\_\_\_ נכה צה"ל \_\_\_\_\_ אחר \_\_\_\_\_

קידום מצוינות בספורט

הנני מתאמן ב \_\_\_\_\_ (סוג הספורט) משנת \_\_\_\_\_

זכיתי במקום \_\_\_\_\_ בתחרות \_\_\_\_\_

הנני חבר באגודת הספורט \_\_\_\_\_ משנת \_\_\_\_\_

אחר: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

### פרטים על הכנסה:

שם מגיש הבקשה \_\_\_\_\_ מקום עבודה \_\_\_\_\_ שכר ברוטו \_\_\_\_\_

שם בן הזוג \_\_\_\_\_ מקום עבודה \_\_\_\_\_ שכר ברוטו \_\_\_\_\_

**יש לצרף צילום פירוט חשבון בנק משלושת החודשים האחרונים**

### תמיכות נוספות:

האם אתה/ מקבלת/ תמיכה/ מלגה ממוסד נוסף? כן / לא

אם כן, פרט \_\_\_\_\_

**מצורפים אישורים המעידים על דברי**

**כיצד פעילות בהולמס פלייס תסייע לך בחיים טובים יותר?**

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 מועדון בקבוצת הולמס פלייס תרצה/י להתאמן \_\_\_\_\_

### הצהרה:

אני מצהיר בזאת שכל הפרטים בטופס מלאים, נכונים ומדויקים. ידוע לי שקבוצת הולמס פלייס רשאית לבדוק ולאמת את הצהרותיי ואת האישורים שמסרת.

אני מתחייב להודיע לקבוצת הולמס פלייס על כל שינוי שיחול בפרטים שנמסרו בטופס זה.

תאריך \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_