**נספח א'  
כתב הצהרה והתחייבות מילגאי/ת**   
לשנת הלימודים תש"פ 2019-2020

**מלגאי/ת יקר/ה**

כתנאי לקבלת המלגה הינך מתבקש/ת להדפיס טופס זה, למלא בו את כל הפרטים הנדרשים ולשלוח אותו חתום, עד ליום 29/10/2019  
 אל: מרכזת תכנית המלגות במשרד החינוך: גל יצקן   
[galya@education.gov.il](mailto:galya@education.gov.il) בדוא"ל

**אין לערוך שינויים בטופס זה**

לכבוד  
**מפעל הפיס ומשרד החינוך, האגף להכשרת עובדי הוראה**

**הצהרה והתחייבות**

**אני הח"מ מצהיר ומתחייב בזאת כדלקמן:**

1. פרטים אישיים של הסטודנט:  
   **שם: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ת.ז. מס': \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
   כתובת דוא"ל: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
   תחום הלימודים** **האקדמיים**/ התמחות בתעודת הוראה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
   **המוסד האקדמי בו אני לומד**:\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* .

**הנני מצרף צילום של ת"ז ואישור לימודים**

1. עמידה בתנאי הסף של המיזם:
   1. במהלך כל שנת הלימודים האקדמית תש"פ אלמד לתואר אקדמי ותעודת הוראה או לתעודת הוראה במקצוע: אנגלית, מתמטיקה, לשון, פיסיקה, כימיה, ביולוגיה, מדעי המחשב, חינוך מוסיקלי (מחק את המיותר) במוסד האקדמי הנ"ל, המוכר ע"י המועצה להשכלה גבוהה.
   2. במהלך שנת הלימודים האקדמית תש"פ ועד לא יאוחר מיום 31/7/2020  
      אבצע התנדבות חברתית בהיקף של 40שעות /80שעות שעות ( מחק את המיותר) , בהתאם לדרישות מנהל תכנית המלגות, בתמורה למלגת מפעל הפיס.
   3. בתום הכשרתי להוראה אעבוד במערכת החינוך, כמפורט בכתב ההתחייבות לקבלת ההלוואה המותנית של משרד החינוך. תנאי קבלת הלוואה מותנית מופיעים בחוזר "המערך המסייע תש"פ באתר האגף להכשרת עובדי הוראה. (למען הסר ספק, לא ניתן לקבל מלגת מפעל הפיס ללא קבלת הלוואה מותנית )
   4. מורים בפועל אינם זכאים להלוואה מותנית. זכאותם למלגת מפעל הפיס מותנית בקבלת אישור האגף לפיתוח מקצועי להחזר שכר לימוד.
   5. הנני אזרח ישראלי.
   6. לא קבלתי ולא אקבל יותר ממלגה אחת ממפעל הפיס בגין שנת הלימודים האקדמית תש"פ.
2. חשבון הבנק לצורך העברת תשלומי המלגה:  
   ידוע לי כי את תשלומי המלגה ניתן לשלם אך ורק לחשבון בנק הרשום על שמי. פרטי חשבון הבנק שלי הינם:  
   בנק: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
   סניף: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
   חשבון מס': \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
   **הנני מצרף בזאת אסמכתא המעידה על נכונות פרטי החשבון.**
3. דיווח על שינויים:  
   אם יחול שינוי כלשהו בפרטי חשבוני, הנני מתחייב להודיע על כך באופן מידי למנהל תכנית המלגות, בצירוף אסמכתא המעידה על שינוי פרטי החשבון.   
   אם יחול שינוי בפרט אחר מהפרטים שמסרתי (לרבות שינוי בתחום הלימודים ו/או במוסד האקדמי בו אני לומד ו/או בכתובת הדוא"ל שלי) , אודיע על כך למנהל תכנית המלגות, תוך 7 ימים מיום שיוודע לי על השינוי.
4. תנאים לתשלום המלגה:  
   ידוע לי כי תשלום המלגה מותנה בעמידתי בתנאי הסף, בקיום מלוא התחייבויותיי, במסירת נתונים נכונים, בהמצאת כל המסמכים הנדרשים ובחתימתי על כתב זה.   
   אתם תהיו רשאים לבטל את זכאותי למלגה ו/או להפסיק לאלתר את תשלומי המלגה ו/או לקבל ממני החזר של תשלומי מלגה שכבר הועברו לחשבוני, בכל המקרים הבאים:
   1. אם לא אעמוד בתנאי הסף.
   2. אם לא אעמוד באיזו מהתחייבויותיי הנ"ל, במועדים שנקצבו על ידכם.
   3. אם איזה מהנתונים שנמסרו על ידי לעיל , יתברר כבלתי נכון.
   4. אם יחול שינוי בנתונים שנמסרו על ידי והשינוי יפסיק את עמידתי בתנאי הסף ו/או את זכאותי לקבלת מלגה מכל סיבה אחרת.
   5. אם לא אחתום על כתב זה ו/או לא אמציא מסמך נדרש במועדים שנקצבו על ידכם.
5. מען למשלוח הודעות:  
   הודעותיי ישלחו אליכם לכתובת דוא"ל של מנהל תכנית המלגות, כמפורט לעיל. את הודעותיכם אנא שלחו לכתובת הדוא"ל שלי, כמפורט לעיל.
6. ויתור על חסיון המידע
   1. הנני מוותר בזאת על חיסיון המידע אודות לימודיי פרטיי והתחייבויותיי כפי שנמסרו לעיל ומסכים כי המוסד בו אני לומד וכל גוף אחר, ימסרו לכם ולמנהל תכנית המלגות , כל מידע הרלוונטי לפרטים ולהתחייבויותיי דלעיל ולתשלום המלגה על ידכם ו/או ע"י מנהל תכנית המלגות.
   2. הנני  מסכים ומאשר בזאת במפורש כי כל המידע שנמסר על ידי למפעל הפיס במסגרת בקשתי למלגה-
      1. יישמר במאגר מידע של מפעל הפיס ויחולו עליו דיני הגנת הפרטיות;
      2. נמסר מרצוני החופשי ובהסכמתי, מבלי שמוטלת עליי חובה חוקית כלשהי לעשות כן;

הנני מצהיר כי כל הפרטים שמסרתי לעיל הינם נכונים וכי הנני מסכים לכל הכללים שנקבעו ויקבעו ע"י מנהל תכנית המלגות וע"י מפעל הפיס, בכל הקשור לזכאותי לקבלת המלגה.

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

תאריך שם הסטודנט חתימה