



יוני, 2023

**טופס בקשה למלגת לימודים מאת "עלה" - עמותה לחולי המופיליה**  
**לשנה"ל תשפ"ד 2023-2024**

שם ושם משפחה: \_\_\_\_\_ ת.ז.: \_\_\_\_\_

כתובת קבועה: \_\_\_\_\_

טלפון בבית: \_\_\_\_\_ טלפון נייד: \_\_\_\_\_

כתובת למשלוח דואר: \_\_\_\_\_

E-mail (שדה חובה): \_\_\_\_\_

תאריך לידה: \_\_\_\_\_ ארץ לידה: \_\_\_\_\_ שנת עליה: \_\_\_\_\_

מין: זכר  נקבה  מצב משפחתי: רווק  נשוי  גרוש  אלמן  מספר ילדים: \_\_\_\_\_

מגמת הלימוד: \_\_\_\_\_

מוסד לימודים: \_\_\_\_\_ קיבלתי מלגה בעבר מקרן שור: כן/לא

מקבל מלגה ממקורות: נוספים כן/לא \_\_\_\_\_ אם כן סכום המלגה: \_\_\_\_\_

שנת לימוד 1 2 3 4 5 (הקף בעיגול) \_\_\_\_\_ שנת סיום: \_\_\_\_\_

יש לצרף:

- קורות חיים
- צילום תעודת זהות
- תמונת פספורט
- אישור רפואי
- אישור לימודים עדכני מחודש הגשת הבקשה
- אישור עדכני ממוסד הלימודים לגבי גובה שכר הלימוד השנתי

הריני מצהיר בזאת שכל הפרטים שמסרתי נכונים, היה ותאושר לי מלגה הנני מתחייב לכתוב מכתב תודה בשפה האנגלית למשפחת שור.

חתימה: \_\_\_\_\_