



**Organization of  
Israel's Terror Victims**  
The Representative Organization



**ארגון נפגעי  
פעולות איבה**  
הארגון היציג



אתר אינטרנט: [www.irgun.org.il](http://www.irgun.org.il) ע"ר 7-045-006-58 דואר אלקטרוני: [irgun@irgun.org.il](mailto:irgun@irgun.org.il)

הארגון הוכרז כארגון היציג במדינת ישראל בשנת '98 לפי חוק תגמולים לנפגעי פעולות איבה התש"ל - 1970

## עיקרי תנאי הזכאות לקבלת מלגת לימודים להשכלה גבוהה

- 1. זכאי לקבל מלגת לימודים מטעם ארגון נפגעי פעולות איבה יהיה מי שעומד בכל התנאים שלהלן:**
  - 1.1 חברה בארגון נפגעי פעולות איבה או בן משפחתו מדרגה ראשונה בלבד, בן/בת זוג וילדים.
  - 1.2 סטודנט בן משפחה של חבר ארגון מדרגה ראשונה בלבד, בן/בת זוג וילדים, יהיה זכאי למלגה עד הגיעו לגיל 40.
  - 1.3 חבר ארגון זכאי לקבלת מלגה בכל גיל.
  - 1.4 הלומדים לקראת תואר ראשון מוכר ע"י המל"ג או הלומדים לימודי תעודת הנדסאי המוכר ע"י המה"ט.
  - 1.5 חברות בארגון היציג של מבקשת/ת המלגה (או בן משפחתו מדרגה ראשונה בלבד) לאורך תקופה של 12 חודשים רצופים, נכון ליום 31.03.2020.
  - 1.6 הלימודים מתקיימים באוניברסיטאות, במכללות ובמוסדות אקדמאיים להשכלה גבוהה המוכרים על ידי המועצה להשכלה גבוהה או המה"ט לעניין הנדסאים, בארץ בלבד, לא יוכרו לימודי חו"ל.
  - 1.7 חבר ארגון או בן משפחה מדרגה ראשונה זכאי לקבל **מלגה אחת בלבד** למשך כל תקופת הלימודים לתואר ראשון.
  - 1.8 יש להגיש את הבקשה עד לתאריך 31.03.2020, בקשה אשר תגענה לאחר מועד זה לא תידונה.
- 2. סכום המלגה:**
  - 2.1 חלוקת המלגות מותנית במקורות כספיים מתרומות העומדים לרשות ועדת רווחה.
  - 2.2 גובה סכום המלגה בשנת תש"פ יעמוד על סך של עד 2,000 ₪ ומתעדכן מידי שנה בהתאם למשאבים הכלכליים העומדים לרשות הארגון.
  - 2.3 מקרים חריגים שיבואו לדיון בפני הוועדה, יחויבו בצרוף המסמכים הרלוונטיים.
- 3. חובה לצרף לטופס בקשת המלגה את המסמכים הבאים:**
  - 3.1 צילום ת.ז. של הנפגעת/ת + ספח + צילום ת.ז. של מבקש המלגה.
  - 3.2 צילום תלוש הגמלה של הנפגעת/ת של החודש האחרון.
  - 3.3 אישור לימודים הכולל שם מוסד הלימודים, מקצוע הלימודים, מספר שנות הלימוד בתואר ומספר שנת הלימודים הנוכחית.
  - 3.4 אישור על גובה שכר הלימוד לשנת הלימודים.
  - 3.5 העתקים של כל הקבלות על תשלום שכר הלימוד לשנת הלימודים.
- 4. כללי:**
  - 4.1 אם הנכם זכאים לקבל מלגה, תקבלו במהלך חודשים יוני/יולי 2020 הזמנה לטקס חלוקת מלגות לימודים (נוכחות חובה, לא תחולק מלגה במקרה של אי נוכחות, אלא במקרים חריגים ביותר שיאושרו מראש על ידי נציג הארגון בכתב). לאחר התכנסות וועדת מלגות, אם יוחלט שבקשתכם אינה עומדת בקריטריונים, תקבלו מכתב בנושא. לפיכך, אין צורך לפנות בשאלות של זכאות לפני כן.
  - 4.2 לא ניתן להגיש בקשה למלגה עבור שנים קודמות שעבורן לא הוגשה בקשה.
  - 4.3 יש למלא בדיוקנות את כל האינפורמציה הנדרשת בטופס הבקשה. מילוי חלקי או חסר עלול להביא לפסילת הבקשה.
  - 4.4 את הטופס יש לשלוח מלא וחתום בצירוף המסמכים הנדרשים בדואר האלקטרוני: [office3@irgun.org.il](mailto:office3@irgun.org.il) או בפקס 03-6884724.



**Organization of  
Israel's Terror Victims**  
The Representative Organization



**ארגון נפגעי  
פעולות איבה**  
הארגון היציג



אתר אינטרנט: [www.irgun.org.il](http://www.irgun.org.il) ע"ר 7-045-006-58 דואר אלקטרוני: [irgun@irgun.org.il](mailto:irgun@irgun.org.il)

הארגון הוכרז כארגון היציג במדינת ישראל בשנת 98' לפי חוק תגמולים לנפגעי פעולות איבה התש"ל - 1970

תאריך: \_\_\_\_\_

**בקשת מלגה להשכלה גבוהה**

אני הח"מ מגישה/ה בקשתי לוועדת מלגות בארגון נפגעי פעולות איבה, להעניק לי מלגת לימודים ללימודי תואר ראשון/דיפלומה הנדסאי במוסד להשכלה גבוהה. אני מצהירה ומתחייבת כי כל הפרטים שמסרתי במסגרת טופס זה והנספחים לו הינם נכונים ומלאים.

**א. פרטים אישיים של חבר/ה הארגון**

כתובת		שם פרטי	שם משפחה	מספר ת.ז. / זהות																		
רחוב מספר	יישוב			מיקוד																		

דואר אלקטרוני	מצב משפחתי	תאריך לידה			טלפון נוסף	טלפון בבית
		הקף בעיגול	יום	חודש		
		ר / נ / ג / א				

**ב. פרטי הפגיעה**

סוג פגיעה				מקום פגיעה	תאריך פגיעה		
זמני עד	לצמיתות	אחוזי נכות	סמן בעיגול		יום	חודש	שנה
	כן / לא		הורה שכול / אלמנה / יתום/ה / נכה				

**ג. פרטי חברות בארגון**

האם קיבלת מלגה קודמת מהארגון? א. לא ב. כן, בסך _____ ש"ח	מספר שנות חברות בארגון		תאריך הצטרפות
	שנה	חודש	

**ד. פרטי מבקש/ת המלגה**

גיל	תאריך לידה	קרבה לחבר הארגון	שם מבקש/ת המלגה	ת.ז. מבקש/ת המלגה																		

דואר אלקטרוני	טלפון

הלימודים לקראת	מספר שנות הלימודים לתואר	שנת הלימודים בגינה מתבקשת המלגה	מוסד ומקום הלימודים	שכר לימוד שנתי	סכום ששולם בפועל ע"ח שכר הלימוד

הנני מצהיר בזאת כי כל הפרטים שנמסרו על ידי הינם נכונים. חתימת החבר/ה לבקשת המלגה: \_\_\_\_\_

**ה. החלטת הוועדה**

א. אושרה מלגה. (ב. נדחה, מסיבה _____)			
יו"ר הוועדה - שרה קמחי	יו"ר הארגון - אייבי מוזס	חבר ועדה - אריק דור	חבר ועדה - דודו ריחני
חבר ועדה - זאב ראפ	חבר ועדה - פינה ברדיצ'אנסקי	עו"ד נציגות המחלקה משפטית	