



הפרויקט הלאומי של עולי אתיופיה
Ethiopian National Project



המשרד לקליטת עלייה

UJA Federation
of New York
המגבית היהודית המאוחדת-הפדרציה, ניו-יורק

סימוכין: 305.09

לכבוד:

שלום רב,

הנדון: מלגות לסטודנטים יוצאי אתיופיה ובני העדה האתיופית ילידי הארץ
לשנת הלימודים תש"ע

מידע כללי:

הפרויקט הלאומי של עולי אתיופיה יחלק מלגות לסטודנטים הלומדים במוסדות המוכרים ע"י המועצה להשכלה גבוהה או לסטודנטים ילידי הארץ ממוצא אתיופי. המלגות תחולקנה באמצעות ועדת מלגות אשר תפעל לפי נהלים וקריטריונים מגובשים. המענקים מיועדים להקל על הוצאות הקיום והלימוד לסטודנטים אשר אינם זכאים למלגת השתתפות בשכר לימוד ממנהל הסטודנטים במשרד הקליטה.

קריטריונים לקבלה/זכאים לפנות

1. **סטודנט בן הקהילה האתיופית**
2. סטודנט הלומד לפחות 12 ש"ש לתואר ראשון
3. סטודנט הלומד לתואר B.A במוסדות המוכרים ע"י המועצה להשכלה גבוהה.
4. סטודנט הלומד לתואר B.A: במדעי הטבע/ החיים, רפואה, רפואת שניים, ארכיטקטורה, ראיית חשבון, מנהל עסקים, הנדסה, מדעי מחשב, סיעוד וריפוי בעיסוק
5. **התחייבות להתנדבות קהילתית של 60 שעות שנתיות
6. מצבו המשפחתי והכלכלי של הלומד
7. אינו זכאי למלגת השתתפות בשכר לימוד ממינהל הסטודנטים במשרד הקליטה
8. סטודנט יהיה זכאי, כאשר עונה בכל התנאים המצטברים הנ"ל

** סטודנטים נשואים + ילדים הינם פטורים מהתנדבות קהילתית



הפרויקט הלאומי של עולי אתיופיה
Ethiopian National Project



המשרד לקליטת עליה

UJA Federation
of New York
המגבית היהודית המאוחדת-הפדרציה, ניו-יורק

באם הינך מקבל סיוע מאחד מהמוסדות הבאים אנא ציין זאת :

קרן סאקט"א רש"י

קרן חנן עינור

קרן NACOEJ

מינהל הסטודנטים, משרד הקליטה

אחר: _____

באם סימנת אחת מהאפשרויות, ציין מהו הסכום השנתי: _____

נושאים לדיון בוועדה:

1. היקף תכנית הלימודים ופעילות ציבורית-חברתית.
2. הפרויקט הלאומי שומר בידו את הזכות לא לאשר מלגות לתלמידים הפונים, אם מפני שפירוט נתונייהם לא נראה כמזכה במלגה ואם מכל סיבה אחרת.

הנחיות והרשמה:

- קרא בעיון את דף המידע והשאלון לפני מילוי הפרטים.
1. יש למלא את הפרטים בשאלון בדיוק ובכתב ברור.
 2. (*) מספר תעודת הזהות- יש לרשום מספר כולל ספרת הביקורת.
- יש לצרף לשאלון קבלה למועמד את האישורים הבאים:
- (א) צילום **תעודת זהות** של המועמד: הכתובת הקבועה, שמות ילדים, פרטי בן/בת הזוג ותאריכי לידה.;
- (ב) אישור **ממוסד הלימודים** המאשר:
- סטטוס הלימוד.
 - מקצוע לימוד ראשי.
 - עלות שכר הלימוד.
 - מספר שעות לימוד שבועיות.
 - וכן את העובדה כי התלמיד לומד בסמסטר הנוכחי.

(ג) סטודנטים שאינם זכאים ממנהל הסטודנטים במשרד הקליטה, נא לצרף אישור שמציין כי הסטודנט **אינו** מקבל סיוע בהשתתפות שכר לימוד לשנת הלימודים תשי"ע.



הפרויקט הלאומי של עולי אתיופיה
Ethiopian National Project



המשרד לקליטת עלייה

UJA Federation
of New York
המגבית היהודית המאוחדת-הפדרציה, ניו-יורק

3. את השאלון ניתן להוריד באתר אינטרנט www.enp.org.il

לאחר מילוי השאלון כולל אישורים ואסמכתאות, יש לשלוח לכתובת:

בדואר: עבור הפרויקט הלאומי של עולי אתיופיה

רח' אבן גבירול 1

ת.ד. 7171

ירושלים 91071

או לפקס מס' 02-6202455

4. לתשומת לבכם:

(א) הבקשה מתייחסת לשנת הלימודים תש"ע בלבד.

(ב) טופס שלא ימולא כנדרש או שלא יצורפו אליו האישורים המצוינים לעיל ייפסל, ללא

כל הודעה על כך.

5. **המועד האחרון להגשת הבקשות: 25.01.2010**

טופס שיגיע לאחר מועד זה לא יידון בוועדה.

החלטות הוועדה יישלחו בכתב לכל המועמדים.

התחייבויות הסטודנט:

1. **התחייבות תרומה לקהילה - הזכאים /זכאיות מקרב המועמדים/מועמדות ייבחרו ע"י וועדה**

ציבורית וידרשו לתרומה לקהילה שעתיים בשבוע בהתאם לסכום גובה המלגה – התרומה

מהווה תנאי לקבלת המלגה.

2. סטודנט/תלמיד שקיבל סיוע כלשהו על סמך נתונים כוזבים, או בלתי נכונים, או בטעות, חייב

להחזיר את הסיוע, או כל סכום עודף אחר שקיבל שלא כדין או בטעות.

3. סטודנט/תלמיד המחליט להפסיק את לימודיו מכל סיבה שהיא, חייב להודיע בכתב לקרן

המלגות, תוך שבועיים מיום הפסקת הלימודים. סטודנט/תלמיד שהפסיק את לימודיו מבלי

להודיע יחויב בהחזר מלוא סכום הסיוע. סטודנט/תלמיד שהודיע על הפסקת לימודיו יחויב

בהחזר החלק היחסי של הסיוע, בהתאם למועד הפסקת הלימודים.

אנו מאחלים לך הצלחה בלימודים



הפרויקט הלאומי של עולי אתיופיה
Ethiopian National Project



המשרד לקליטת עליה

UJA Federation
of New York
המגבית היהודית המאוחדת-הפדרציה, ניו-יורק

שאלון למועמד/ת

א. פרטים אישיים:

שם משפחה	שם פרטי	מס' ת.ז.	תאריך לידה
ארץ לידה	שנת עליה	מין ז/נ	טל' בבית
כתובת קבועה	מצב משפחתי: רווק/נשוי/גרוש/אלמן	טלפון נייד	

מס' ילדים/אחים מתחת לגיל 21
לא כולל הפונה

ב. פרטי לימוד נוכחיים (שנה"ל תש"ע):

שם המוסד	שנת הלימוד (א/ב/ג/ד)	משך הלימוד
פקולטה/מגמה	מקצוע לימוד ראשי	סוג התואר: ב.א.
היקף תכנית הלימודים (מספר שעות)	מספר שעות לימוד שבועיות	



הפרויקט הלאומי של עולי אתיופיה
Ethiopian National Project



המשרד לקליטת עליה

UJA Federation
of New York

המגבית היהודית המאוחדת-הפדרציה, ניו-יורק

ג. הכנסה:

(1) לרווק/ה: _____
 עובד/לא עובד _____ מקום העבודה _____
 הכנסה ברוטו _____

האם נתמך ע"י גורם אחר? אם כן, ציין מיהו: _____

(2) לנשוי: _____
 עובד/לא עובד _____ מקום העבודה _____
 הכנסה ברוטו _____

בן/בת הזוג: _____
 עובד/לא עובד _____ מקום העבודה _____
 הכנסה ברוטו _____

מס' ילדים: _____

ד. פעילות ציבורית - חברתית:

ה. הערות (מעבר למה שפורט בשאלון):

ו. הצהרת המועמד:

הריני מצהיר כי הפרטים הנ"ל מלאים נכונים ומדויקים.

תאריך: _____ שם: _____ חתימה: _____