

נוהלי חטיבת כוח אדם

שירות בתי הסוהר



בתוקף מתאריך:	1.6.97
ת' עדכון אחרון:	14.06.2022
עמוד מס'	1
מתוך	12
עמודים	

פרק משנה:	תנאי שירות
מס' הנוהל:	03-2010

השתתפות בהוצאות חינוך, קייטנות וטיפול בילד

1. כללי:

כחלק מתנאי השירות של אנשי הסגל המשרתים בשירות קבע בארגון, זכאים הסוהרים להטבות שונות בין היתר, השתתפות בהוצאות טיפול בפעוטות, הוצאות בגין מסגרת חינוכית, טיפול בילדים עם לקויות ו/או צרכים מיוחדים והשתתפות בהוצאות קייטנה עבור ילדיהם בחופשת הקיץ כפי שיפורט להלן.

2. מטרות:

- 2.1. להסדיר את כללי הזכאות להשתתפות בהוצאות טיפול בפעוטות, מסגרת חינוכית עד גיל 5.
- 2.2. להסדיר את כללי הזכאות להשתתפות בהוצאות חינוך וטיפול בילדים עם לקויות ו/או צרכים מיוחדים מגיל 5 ועד גיל 18.
- 2.3. להסדיר את כללי הזכאות להשתתפות בהוצאות קייטנה במהלך חופשת הקיץ לילדים עד גיל 18.

3. הגדרות:

- 3.1 "שנת לימודים" – מה- 1 בספטמבר בכל שנה ועד ל-30 ביוני בשנה העוקבת.
- 3.2 "סוהר שיש לו ילד" – כל אחד מאלה:
 - 3.2.1 סוהר שדיווח על הולדת ילד (לרבות אימוץ ילד) בהתאם להנחיות נוהל מש"א 02-5019 "שינויים אישיים הודעה ורישום" והילד נמצא בחזקתו/במשמורתו של הסוהר ביום הגשת הבקשה, כמפורט בסעיף 4.6 להלן.
 - 3.2.2 סוהר שדיווח לשב"ס כאמור בסעיף 3.2.1 והילד אינו נמצא בחזקתו של הסוהר, אולם הסוהר משלם את מזונותיו של הילד.
 - 3.2.3 סוהר שדיווח על ילד הסמוך על שולחנו על פי נוהל מש"א 03-2013 "זכויות הורות לסוהר בגין ילד שאינו ילדו הרשום ע"פ חוק" ואשר קיבל הודעה כי בקשתו אושרה וכי הילד נרשם כילדו ברשומות שב"ס.

- 3.3 "מסגרת חינוכית" – מסגרת בה מטופל ומתחנך ילד לרבות פעוטון, משפחתון, גן ומעון.

<p>03-2010 : נוהל מס':</p>	<p>תנאי שירות</p>
<p>1.6.97 : בתוקף מתאריך:</p>	<p>השתתפות בהוצאות חינוך, קייטנות וטיפול בילד</p>
<p>14.06.2022 : ת' עדכון אחרון:</p>	<p>הנוהל:</p>
<p>עמוד מס' 2 מתוך 12 עמודים</p>	

3.4 "מטפלת" – מטפלת לילד עד גיל 3.

3.5 "ילד עם לקות ו/או צרכים מיוחדים" – ילד שהוכר כבעל לקות ו/או צרכים מיוחדים על ידי גורם מוסמך כגון ביטוח לאומי, ועדת השמה, ועדת שילוב, פסיכולוג, מאבחן פסיכודידקטי, נירולוג ופסיכיאטר.

3.6 "קייטנה" – כל פעילות פנאי/ רווחה/ חינוך/ העשרה המתקיימת בחודשים יולי-אוגוסט ומיועדת לילדים ובני נוער.

4. כללי הזכאות להשתתפות בהוצאות טיפול בפעוטות, מסגרות חינוך לילדים ובהוצאות קייטנה:

4.1 הוצאות טיפול בפעוט ומסגרות חינוך לילד

4.1.1 סוהר שיש לו ילד שטרם מלאו לו 5 שנים ב-1 לספטמבר של שנת הלימודים זכאי להשתתפות בהוצאות החודשיות שהוציא עבור חינוכו וטיפולו בשנת הלימודים. ההשתתפות תשולם בכל חודש מחודשי שנת הלימודים ובסה"כ למשך 10 חודשים (מחודש ספטמבר ועד לחודש יוני כולל).

4.1.2 הזכאות לילד עד גיל 3 הינה להשתתפות בהוצאות בגין מטפלת או בגין מסגרת חינוכית.

4.1.3 הזכאות לילד מגיל 3 שנים ועד גיל 5 שנים הינה להשתתפות בהוצאות בגין גן פרטי ו/או צהרון או כל מסגרת חינוכית אחרת.

4.1.4 הזכאות להשתתפות בהוצאות בגין מטפלת או בגין מסגרת חינוכית, בה שוהה הילד מחודש המאוחר לחודש ספטמבר תהיה רק עבור החודשים שנותרו מיום תחילת טיפולו וחינוכו על ידי המטפלת או במסגרת החינוכית ועד לחודש יוני כולל. הזכאות, במקרה שכזה, תהיה לתקופה הפחותה מ 10 חודשים.

4.1.5 הזכאות הינה עד לתקרה מקסימלית המתפרסמת מעת לעת.

4.2 הוצאות בגין קייטנות

4.2.1 סוהר שיש לו ילד שטרם מלאו לו 18 שנה זכאי להשתתפות בהוצאות קייטנה, כהגדרתה בסעיף 3.6 לעיל.

4.2.2 הזכאות הינה עבור השתתפות בקייטנה אחת במהלך אחד מחודשי הקיץ בלבד (החל מ-20 ביוני ועד 31 לאוגוסט) וזאת עד לתקרה מקסימלית המתפרסמת מעת לעת.

4.3 כללי זכאות נוספים להשתתפות בגין הוצאות טיפול בפעוט, מסגרות חינוך לילד ו/או קייטנה

4.3.1 כאשר שני ההורים משרתים בשב"ס, יהיה זכאי רק אחד מההורים להשתתפות האמורה.

<p>פרק משנה: תנאי שירות</p> <p>נוהל מס': 03-2010</p>	
<p>הנוהל: השתתפות בהוצאות חינוך, קייטנות וטיפול בילד</p>	<p>בתוקף מתאריך: 1.6.97</p>
<p>ת' עדכון אחרון: 14.06.2022</p>	
<p>עמוד מס' 3 מתוך 12 עמודים</p>	

אחריות בחינת השלכות בקשתם זו (לדוגמה מבחינת תשלומי מס בגין ההשתתפות) תהיה על ההורים בלבד.

4.3.2 כאשר ההורים גרושים, שניהם משרתים בשב"ס והאב משלם מזונות בגין ילדו, נשוא הזכאות, יחולק סכום ההשתתפות בין שני ההורים באופן שווה.

4.3.3 סוהר שבן/ בת זוגו, מקבל ההשתתפות בגני ילדים/קייטנה ממקום עבודתו, שאינו שב"ס, חייב להצהיר על כך על גבי טופס "בקשה להשתתפות בהוצאות טיפול בפעוט, מסגרות חינוך לילד וקייטנות" (ראה נספח א'). על הסוהר לציין את גובה ההשתתפות שמקבלת/בן/בת הזוג.

בנסיבות בהן גובה התשלום שמקבל בן/בת הזוג של הסוהר/ת נמוך מהסכום המשולם ע"י שב"ס, יהיה זכאי הסוהר להשלמת הפער, כך שסכום התשלום שמקבל בן/בת הזוג של הסוהר/ת בתוספת סכום ההשתתפות שישולם לו על ידי שב"ס יהיה בגובה התקרה המשולמת על ידי שב"ס באופן רגיל.

4.3.4 סוהר או סוהרת שהם גרושים יהיו זכאים להשתתפות האמורה באם הילד נמצא בחזקתם או אם הם משלמים מזונות עבורו ובתנאי שהגרוש/ה אינו/ה מקבל/ת השתתפות דומה ממקום עבודתו/ה.

4.3.5 סוהר בחלקיות משרה יהיה זכאי להשתתפות חודשית בהוצאות בגין חינוך וטיפול בילד וכן בהשתתפות בהוצאות בגין קייטנה באופן יחסי להיקף משרתו.

4.4 סייגים לזכאות

4.4.1 סוהר השוהה בחל"ת או מצוי בהשעיה אינו זכאי להשתתפות בהוצאות בגין טיפול בפעוט, מסגרות חינוך לילד וכן אינו זכאי להשתתפות בהוצאות בגין קייטנה.

4.4.2 סוהר/ת בתקופת לידה והורות יהיה זכאי להשתתפות בהוצאות עבור ילדיו האחרים בגין טיפול בפעוט ומסגרות חינוך לילד וכן להשתתפות בהוצאות בגין קייטנה בהתאם לזכאותם טרם יציאתו לתקופת הלידה והורות.

4.5 סכום ההשתתפות

4.5.1 ההשתתפות בהוצאות בגין טיפול בפעוט ומסגרות חינוך לילד הינה חודשית. סכום ההשתתפות המקסימאלי הינו 75% מהסכום החודשי המשולם על ידי הסוהר למשך חודשי שנת הלימודים (ספטמבר עד יוני כולל), אך לא יעלה על גובה התקרה החודשית שתיקבע מעת לעת.

4.5.2 עבור השתתפות בהוצאות בגין קייטנות זכאי סוהר לתשלום פעם אחת בלבד בכל שנה וזאת עד לתקרה מקסימלית המתפרסמת מעת לעת.

פרק משנה: תנאי שירות		נוהל מס': 03-2010	
הנהל: השתתפות בהוצאות חינוך, קייטנות וטיפול בילד		בתוקף מתאריך: 1.6.97	
		ת' עדכון אחרון: 14.06.2022	
		עמוד מס' 4	מתוך 12 עמודים

4.6 הגשת הבקשה

4.6.1 סוהר, המבקש השתתפות כאמור, ימלא את טופס הבקשה שבנספח א' - "בקשה להשתתפות בהוצאות טיפול בפעוט, מסגרות חינוך לילד וקייטנות".

4.6.2 חלק א' ימלא על ידי הסוהר, חלק ב' ימלא על ידי הגורם המטפל (מטפלת/מסגרת חינוכית/קייטנה) ובחלק ג' יצהיר הסוהר האם בן/בת זוגו מקבל גם הוא השתתפות דומה ממקום עבודתו.

4.6.3 להוכחת תשלום בגין טיפול בפעוט, חינוך לילד במסגרת חינוכית - על הסוהר להמציא קבלה עבור תשלום ההוצאה בפועל.

4.6.4 להוכחת תשלום בגין החזר קייטנות - על הסוהר להמציא קבלה עבור תשלום ההוצאה בפועל.

4.6.5 במקרה של בקשה להשתתפות בהוצאות בגין מטפלת - על הסוהר להצהיר בטופס הבקשה כי המטפלת מקבלת תשלום חודשי קבוע עבור הטיפול בילד.

4.6.6 תשלום ביטוח לאומי עבור המטפלת :

- לילד מתחת לגיל 3 – לא נדרשת הצגת אישור על תשלום לביטוח לאומי עבור המטפלת העובדת בביתו של הסוהר. אישור זה הנו באחריות הסוהר אל מול ביטוח לאומי ומוסדות המדינה, כמתחייב בחוק הביטוח הלאומי.

- על אף האמור לעיל, בכל מקרה בו המטפלת הינה קרובה מדרגה ראשונה, על הסוהר להמציא תצהיר חתום על ידו בפני עו"ד על העסקת מטפלת מקרבה ראשונה בטיפול בפעוט (ההצהרה תוגש על ידי מילוי נספח ב'). ללא הצהרה כנ"ל, לא תאושר ההשתתפות המבוקשת.

4.6.7 הבקשה תוגש בתחילת שנת הלימודים במסגרת החינוכית או עם כניסתו של הילד למסגרת הטיפול, לימוד/קייטנה עבור שנת הלימודים הרלוונטית.

4.6.8 על הסוהר להגיש בקשה נפרדת להשתתפות בהוצאות בגין טיפול בפעוט, מסגרות חינוך לילד או להשתתפות בהוצאות בגין קייטנה עבור כל אחד מילדיו בנפרד.

4.6.9 בקשת השתתפות בהוצאות בגין טיפול בפעוט, מסגרות חינוך לילד או בגין קייטנה תטופל על ידי ק. הרווחה היחידתי.

4.7 אישור ותשלום

4.7.1 עם קבלת בקשת הסוהר להשתתפות בתשלום עבור טיפול בפעוט, מסגרות חינוך לילד ועם הצגת הודעת התשלום/ הקבלה, יאושר החזר תשלום בגובה 75% מהתשלום הנדרש עבור המסגרת החינוכית/ המטפלת/ הקייטנה ועד תקרת ההשתתפות בהוצאות כפי שנקבע (הסכום הנמוך מבין השניים).

4.7.2 סוהר המשלם עבור המסגרת החינוכית שנה מראש יזוכה על פי בקשתו בתשלום חד פעמי, וזאת בכפוף להגשת דרישה לתשלום כאמור, אליה יצרף הסוהר קבלה על תשלום מראש למסגרת החינוכית.

פרק משנה:	תנאי שירות	נוהל מס':	03-2010
הנהל:	השתתפות בהוצאות חינוך, קייטנות וטיפול בילד	בתוקף מתאריך:	1.6.97
		ת' עדכון אחרון:	14.06.2022
		עמוד מס'	5 מתוך 12 עמודים

4.7.3 למען הסר ספק יובהר כי סוהר יוכל להציג יותר מקבלה אחת להוכחת התשלום, כל עוד הקבלות הינן בגין התקופה הקובעת.

4.7.4 באשר להשתתפות בהוצאות קייטנה, יובהר כי ניתן לאשר החזר עבור כל פעילות כמפורט בסעיף 3.6 לעיל, גם כאשר מועד התחלתה הוא מסיום שנת הלימודים בחטיבות הביניים והתיכונים, קרי החל מה-20 ליוני.

5. כללי הזכאות להשתתפות בהוצאות חינוך וטיפול בילד עם לקות ו/או צרכים מיוחדים

5.1 הוצאות חינוך וטיפול בילד עם לקות ו/או צרכים מיוחדים

5.1.1 סוהר שיש לו ילד והינו עם לקות ו/או עם צרכים מיוחדים (כהגדרתו בסעיף 3.5) זכאי להשתתפות בהוצאות החודשיות שהוציא עבור חינוכו בשנת לימודים. הזכאות הינה עבור תשלומים לגן/בית ספר לחינוך מיוחד, צהרון בגן/בית ספר לחינוך מיוחד. ההשתתפות תשולם בכל חודש מחודשי שנת הלימודים ובסה"כ למשך 10 חודשים.

5.1.2 סוהר שיש לו ילד והינו עם לקות ו/או עם צרכים מיוחדים (כהגדרתו בסעיף 3.5) זכאי להשתתפות בהוצאות החודשיות שהוציא עבור טיפולים בשנת לימודים. ההשתתפות תשולם בכל חודש מחודשי שנת הלימודים ובסה"כ למשך 10 חודשים.

5.1.3 למען הסר ספק, סוהר המקבל השתתפות בהוצאות טיפול בפעוטות, מסגרות חינוך לילדים ובהוצאות קייטנה אינו זכאי להשתתפות נוספת עבור הוצאות חינוך וטיפול בילד עם לקות ו/או צרכים מיוחדים.

5.1.4 הזכאות הינה עד לתקרה מקסימלית המתפרסמת מעת לעת.

5.2 הגשת הבקשה

5.2.1 סוהר, המבקש השתתפות כאמור, ימלא את טופס הבקשה שבנספח ג' - "בקשה להשתתפות בגין הוצאות חינוך וטיפול בילד עם לקות ו/או צרכים מיוחדים".

5.2.2 חלק א' ימולא על ידי הסוהר, חלק ב' ימולא על ידי הגורם המטפל (מטפלת/סייעת צמודה) ובחלק ג' יצהיר הסוהר האם בן/בת זוגו מקבל גם הוא השתתפות דומה ממקום עבודתו.

5.2.3 לטופס הבקשה שבנספח ג' יש לצרף את המסמכים הבאים:

- אבחון הלקות / הצרכים המיוחדים על ידי גורם מוסמך כגון ביטוח לאומי, ועדת השמה, ועדת שילוב, פסיכולוג, מאבחן פסיכודידקטי, נוירולוג ופסיכיאטר (האבחון תקף עד 6 שנים).

- אישור רופא עדכני לשנת הגשת הבקשה עם אבחנה על מהות הלקות/הצרכים המיוחדים (התואמת לממצאי האבחון שהוגש) והפנייה לטיפול.

5.2.4 להוכחת תשלום בגין הוצאות חינוך וטיפול בילד עם לקות ו/או צרכים מיוחדים - על הסוהר להמציא קבלה עבור תשלום ההוצאה בפועל.

<p>03-2010 : נוהל מס':</p>	<p>תנאי שירות : פרק משנה:</p>
<p>בתוקף מתאריך: 1.6.97</p>	<p>הנהלה: השתתפות בהוצאות חינוך, קייטנות וטיפול בילד</p>
<p>ת' עדכון אחרון: 14.06.2022</p>	
<p>עמוד מס' 6 מתוך 12 עמודים</p>	

5.2.5 במקרה של בקשה לטיפול בילד עם צרכים מיוחדים הזקוק לטיפול על ידי מטפלת/סייעת צמודה - על הסוהר להצהיר בטופס הבקשה כי המטפלת/הסייעת מקבלת תשלום חודשי קבוע עבור הטיפול בילד.

5.2.6 תשלום ביטוח לאומי עבור המטפלת:

- לא נדרשת הצגת אישור על תשלום לביטוח לאומי עבור המטפלת העובדת בביתו של הסוהר. אישור זה הנו באחריות הסוהר אל מול ביטוח לאומי ומוסדות המדינה, כמתחייב בחוק הביטוח הלאומי.
 - בקשת השתתפות בגין הוצאות חינוך וטיפול בילד עם לקות ו/או צרכים מיוחדים תטופל ע"י ק. הרווחה היחידתי.
 - בקשת השתתפות בגין הוצאות חינוך וטיפול בילד עם לקות ו/או צרכים מיוחדים תאושר ע"י רע"ן תנאי שירות.
- 5.3 כללי זכאות נוספים להשתתפות בגין הוצאות חינוך וטיפול בילד עם לקות ו/או צרכים מיוחדים יהיו בהתאם לסעיף 4.3.
- סייגים לזכאות יהיו בהתאם לסעיף 4.4.
- סכום ההשתתפות יהיה בהתאם לסעיף 4.5.
- אישור ותשלום יהיה בהתאם לסעיף 4.7.

6 חובת סוהר להודיע על שינויים אישיים המשפיעים על זכאותו

- 6.1 באחריות הסוהר להודיע על כל אחד מהשינויים שיפורטו להלן ואשר חלו במהלך שנת הלימודים וזאת לא יאוחר מעשרה ימים ממועד השינוי:
- 6.1.1 הסוהר חדל לשלם עבור חינוך ו/או טיפול בילדו במסגרת החינוכית או אצל מטפלת.
- 6.1.2 חל שינוי בשיעור ההוצאות החודשיות שמשלם הסוהר עבור המסגרת החינוכית או המטפלת.
- 6.1.3 הסוהר החל לקבל השתתפות במימון בהוצאות החינוך והטיפול מאת מעביד אחר או שהורה אחר של הילד החל לקבל השתתפות משב"ס או ממעביד אחר בגין הוצאות אלו.
- 6.1.4 הילד חדל להיות בחזקתו של הסוהר או שהסוהר חדל לשלם את מזונותיו.
- 6.1.5 ילד שהוגדר כילדו בהיותו סמוך על שולחנו כבר חדל להיות כזה.
- 6.2 במקרים אלו בהם חל שינוי בתשלום עבור הוצאות טיפול וחינוך בילד, יש למלא טופס חדש, תוך ציון בסעיף "הערות" שהטופס מחליף טופס קודם, עקב שינוי בתשלום עבור הוצאות טיפול וחינוך בילד.
- 6.3 קצין מש"א יחידתי ו/או מי מטעמו יעדכן את זכאות הסוהר להשתתפות בהוצאות טיפול בפעוט, מסגרות חינוך וקייטנות במערכת הממוחשבת "יהלום" בהתאם לשינוי הפרטים.
- 6.4 ק. רווחה יחידתי יעדכן את ענף תנאי שירות במחלקת פרט אודות השינויים בהשתתפות בהוצאות חינוך וטיפול בילד עם לקויות ו/או צרכים מיוחדים.
- 6.5 סוהר שלא הגיש בקשה להשתתפות בהוצאות בגין חינוך וטיפול לילד ו/או בגין קייטנה יוכל להגיש רטרואקטיבית עד 3 שנים בלבד.

פרק משנה:	תנאי שירות	נוהל מס':	03-2010
הנהל:	השתתפות בהוצאות חינוך, קייטנות וטיפול בילד	בתוקף מתאריך:	1.6.97
		ת' עדכון אחרון:	14.06.2022
		עמוד מס'	7
		מתוך	12
		עמודים	

7. פיקוח ובקרה

ברמת המחוז: מש"א מחוז – שוטף
ברמת הנציבות: מחלקת פרט – אחת לשנה

8. אחריות ביצוע:

ברמת היחידה: מפקד יחידה
ברמת המחוז: ק. מש"א מחוז
ברמת הנציבות: רח"ט כוח אדם

9. עדכונים קודמים

14.02.2018, 25.10.2009

10. נספחים

נספח א' – "בקשה להשתתפות בהוצאות טיפול בפעוט, מסגרות חינוך לילד וקייטנות"
נספח ב' – "הצהרת מטפלת בפני עו"ד"
נספח ג' – "בקשה להשתתפות בהוצאות חינוך וטיפול בילד עם לקויות ו/או צרכים מיוחדים"

פרק משנה:	תנאי שירות	נוהל מס':	03-2010
הנוהל:	השתתפות בהוצאות חינוך, קייטנות וטיפול בילד	בתוקף מתאריך:	1.6.97
		ת' עדכון אחרון:	14.06.2022
		עמוד מס'	8
		מתוך	12
		עמודים	

נספח א'

שרות בתי הסוהר
בקשה להשתתפות בהוצאות טיפול בפעוט, מסגרות חינוך לילד וקייטנות

אל : קצין רווחה _____ יחידה:

חלק א' - ימולא ע"י הסוהר

1. פרטי המבקש/ת:

מס' אישי	דרגה	שם פרטי	שם משפחה	מספר זהות

2. פרטי הבקשה:

הנני מצהיר/ה בזאת כי בני/בתי:	שם פרטי	שם משפחה	מספר זהות	תאריך לידה

3.

פרטי מסגרת הטיפול/חינוך לילד:

3.1 נמצא אצל מטפלת/מעון	שם המטפלת/מעון	מתאריך	עד תאריך	הסכום החודשי לתשלום בש"ח

- כאשר המטפלת הינה קרובה מדרגה ראשונה, יש להמציא הצהרת מטפלת בפני עו"ד על תשלום עבור הטיפול (נספח ב').

3.2 לומד בגן ילדים/צהרון (יש לצרף קבלה)	שם הגן/צהרון	מתאריך	עד תאריך	הסכום החודשי לתשלום בש"ח

3.3 משתתף בקייטנה: (יש לצרף קבלה)	שם הקייטנה	מתאריך	עד תאריך	הסכום לתשלום בש"ח

3.4 ☐ מצ"ב קבלה. ☐ ראה הצהרת מנהלת המעון/המטפלת בחלק ב' של הטופס.

פרק משנה:	תנאי שירות	נוהל מס':	03-2010
הנוהל:	השתתפות בהוצאות חינוך, קייטנות וטיפול בילד	בתוקף מתאריך:	1.6.97
		ת' עדכון אחרון:	14.06.2022
		עמוד מס'	9
		מתוך	12
		עמודים	

חלק ב'- ימולא ע"י מנהלת המעון/המטפלת

אני הח"מ מאשרת כי ילדו/ילדתו של הנ"ל לומד במעון זה כמפורט להלן:

שם המעון	כתובת המעון	תקופת הלימודים במעון	שכר הלימוד החודשי בש"ח
		מתאריך	עד

מס' רישיון מורשה _____ תאריך _____ שם המנהלת _____ חותמת וחתימת המנהלת _____

2. אני הח"מ מאשרת כי ילדו/ילדתו של הנ"ל מטופל/ת על ידי מתאריך _____ עד תאריך _____.

1. שכר הלימוד החודשי הינו בסך _____ ש"ח.

תאריך _____ שם המטפלת _____ חתימה _____

חלק ג'- הצהרת המבקש/ת

- הנני מצהיר/ה כי בן/בת זוגי ☐ מקבל/ת ☐ לא מקבל/ת השתתפות בהוצאות חינוך.
- במידה וכן, גובה ההשתתפות החודשי לה זכאי/ת הינו בסך _____ ש"ח.
- הנני מתחייב/ת כי במידה ויהיה שינוי בגובה עלות הרישום ו/או אפסיק את לימודי בני/בתי אודיע על כך בתוך עשרה ימים.
- הנני מצהיר /ה כי כל הפרטים שמילאתי לעיל נכונים.
- הערות:

תאריך _____ חתימת הסוהר/ת _____

פרק משנה:	תנאי שירות	נוהל מס':	03-2010
הנוהל:	השתתפות בהוצאות חינוך, קייטנות וטיפול בילד	בתוקף מתאריך:	1.6.97
		ת' עדכון אחרון:	14.06.2022
		עמוד מס'	10
		מתוך	12
		עמודים	

נספח ב'

הצהרת סוהר על העסקת מטפלת מקרבה ראשונה בטיפול בפעוט

1. אני, הח"מ, ג/_____, (שם פרטי + משפחה), ת.ז. _____, לאחר שהוזהרתי כי עלי לומר את האמת וכי אהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא אעשה כן, מצהיר/ה בזה בכתב כדלקמן:
2. אני משרת/ת _____.
3. אני מצהיר/ה ומודיע/ה בזאת כי מר/גב' _____ ת.ז. _____ משמש/ת כמטפלת/ת של בני/בתי - _____ (שם הילד), ת.ז. _____ יליד _____ (להלן: "הילד").
4. הטיפול בילד הינו בימים _____ בין השעות _____ בבית/בבית המטפלת/ת.
5. תמורת הטיפול בילד אני משלם/מת שכר חודשי בסך _____ ₪.

חתימה

תאריך

אישור ההצהרה בפני עו"ד

אני הח"מ, עו"ד _____, מספר רשיון _____, מאשר בזה כי ביום _____, הופיע/ה בפניי במשרדי ברחוב _____, מר/גב' _____, שזיהה/זיהתה עצמו/ה בפני לפי ת.ז. _____ / המוכר/ת לי באופן אישי, ולאחר שהוזהרתי/ה כי עליו/ה להצהיר את האמת, וכי יהיה/תהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא יעשה/תעשה כן, אישר/ה את נכונות ההצהרה הנ"ל וחתם/ה עליה.

חתימה וחותמת עוה"ד

תאריך

פרק משנה:	תנאי שירות	נוהל מס':	03-2010
הנהל:	השתתפות בהוצאות חינוך, קייטנות וטיפול בילד	בתוקף מתאריך:	1.6.97
		ת' עדכון אחרון:	14.06.2022
		עמוד מס' 11 מתוך 12 עמודים	

נספח ג'

שרות בתי הסוהר בקשה להשתתפות בהוצאות חינוך וטיפול בילד עם לקויות ו/או צרכים מיוחדים

אל : קצין רווחה _____ יחידה:

חלק א' - ימולא ע"י הסוהר

4. פרטי המבקש/ת:

מס' אישי	דרגה	שם פרטי	שם משפחה	מספר זהות

5. פרטי הבקשה:

הנני מצהיר /ה בזאת כי בני/בתי:	שם פרטי	שם משפחה	מספר זהות	תאריך לידה

6.

פרטי מסגרת הטיפול/חינוך לילד:

3.5 מקבל טיפול	סוג הטיפול	מתאריך	עד תאריך	הסכום החודשי לתשלום בש"ח
(יש לצרף קבלה)				

3.6 לומד בגן ילדים/ צהרון/בית ספר לחינוך מיוחד	שם הגן/צהרון/בית ספר	מתאריך	עד תאריך	הסכום החודשי לתשלום בש"ח
(יש לצרף קבלה)				

חלק ב' - ימולא ע"י המטפל/מסייע צמוד

1. אני הח"מ מאשר/ת כי ילדו/ילדתו של הנ"ל מטופל/ת על ידי מתאריך _____ עד תאריך _____.

2. שכר הטיפול החודשי הינו בסך _____ ש"ח.

פרק משנה: תנאי שירות		נוהל מס': 03-2010	
הנוהל: השתתפות בהוצאות חינוך, קייטנות וטיפול בילד		בתוקף מתאריך: 1.6.97	
		ת' עדכון אחרון: 14.06.2022	
		עמוד מס' 12	מתוך 12 עמודים

חתימה

שם המטפל/המסייעת

תאריך

חלק ג' - הצהרת המבקש/ת

6. הנני מצהיר/ה כי בן/בת זוגי ☐ מקבל/ת ☐ לא מקבל/ת השתתפות בהוצאות הנ"ל.
7. במידה וכן, גובה ההשתתפות החודשי לה זכאי/ת הינו בסך _____ ש"ח.
8. הנני מתחייב/ת כי במידה ויהיה שינוי בגובה עלות הרישום ו/או אפסיק את לימודי בני/בתי אודיע על כך בתוך עשרה ימים.
9. הנני מצהיר /ה כי כל הפרטים שמילאתי לעיל נכונים.
10. הערות:

חתימת הסוהר/ת

תאריך