



ע"ר 580077527

"עלה" - עמותת לחולי המופיליה "ALEH" - Israeli Hemophilia Association
מסונפת לפדרציה העולמית להמופיליה National Member Organization World Federation of Hemophilia
ת.ד. 9013, רמת אפעל 52190 P.O.B. 9013, Ramat-Efal 52190, Israel
מטל 052-4582271 מנכ"ל מנקל מנקל@hemophilia.org.il www.hemophilia.org.il

מלגת לימודים קרן שור

"הקרן להנצחת דיויד ואברהם שור" באמצעות עמותת על"ה

תקנון המלגה לשנה"ל תשפ"ה 2024-2025

מלגת "קרן שור" המחולקת באמצעות עמותת "עלה" היא מלגה לקידום לימודים אקדמיים ומקצועיים לקהילת ההמופילים בישראל. מטרת המלגה היא קידום ההמופילים בחייהם הבוגרים העצמאיים בתחום השכלתם המקצועית. המלגה ממומנת מתרומת משפחת שור ובאמצעות עמותת "עלה", שהקימה את ההקדש על שם אברהם ודיויד שור זכרם לברכה. הקרן מממנת מדי שנה מלגות לימודים להמופילים.

קהל היעד להגשת בקשת מלגה

המופילים, חברי עמותה, המתעתדים ללמוד לימודים אקדמיים או השכלה גבוהה או לימודי מקצוע במוסד מוכר, בשנת הלימודים תשפ"ה 2024-2025.

יוזמי הענקת המלגה

"קרן שור להנצחת דיויד ואברהם שור" באמצעות עמותת על"ה.

גובה המלגה

גובה המלגה יקבע על פי רווחי קרן המלגות, מספר מקבלי המלגה ועל פי הפירוט הבא:
לימודים המוכרים ע"י המל"ג / משרד העבודה / תמ"ת תנתן מלגה עד לגובה 5000 ₪ ולא יעלה על חצי שכ"ל.

קורסים מקצועיים שאינם מוכרים ע"י הנ"ל תנתן מלגה עד לגובה 2500 ₪ ולא יעלה על חצי שכ"ל.

התנאים לזכאות במלגת שור

1. מבקש/ת המלגה הוא/היא המופילי/ת תושב/ת / אזרח/ית ישראל.
2. מבקש/ת המלגה הוא/היא חבר/ת עמותת על"ה ושלום/מה את דמי החבר שלו/ה לשנת 2022 - 2024.
3. מבקש/ת המלגה מתעתד/ת ללמוד לימודים אקדמיים או מקצועיים בשנת הלימודים 2024-2025, תשפ"ה.
4. מבקש/ת המלגה יגישו את כל הטפסים הנדרשים לבקשת המלגה לא יאוחר מתאריך 31/08/2024.



- מלגת שור תממן לימודים אקדמיים במוסדות המוכרים להשכלה גבוהה כולל מכינות קדם אקדמיות ותעודות מקצועיות מוכרות בלבד.

ועדת אישור המלגות

וועדת המלגות תתכנס על פי הצורך בראשות מנכ"ל העמותה וכן חברי הוועד המנהל של העמותה. הוועדה תאשר את קבלת המלגה בהתאם לקריטריונים ולטפסים שהוגשו ע"י מבקש המלגה. תשובה תינתן למבקש המלגה תוך שבועיים לכל המאוחר מהמועד האחרון להגשת המלגה.

תנאים לקבלת המלגה לאחר אישור העמידה בתנאי הזכאות

1. מקבלת המלגה תישתתף בטקס קבלת המלגות בכנס השנתי של על"ה שיתקיים בתאריך 27 בספטמבר 2024.
 2. מקבלת המלגה יכתוב/תכתוב מכתב תודה בשפה האנגלית למשפחת שור ויצרף לשאר המסמכים המוגשים.
 3. מקבלת המלגה יעביר/תעביר אישור תשלום שכר הלימוד על שנת הלימודים תשפ"ה, -2024-2025.
- תנאים אלה הם חלק מתנאי הבסיס וללא עמידה בהם תבוטל הזכאות למלגה.
 - ההשתתפות בטקס היא תנאי לקבלת המלגה. במצב בו מקבלת המלגה לא יוכלו להשתתף בטקס, באישור וועדת המלגות ניתן לשלוח נציג מיופה כוח לקבל את המלגה בשמו/ה.
 - במידה והתשלום על שכר הלימוד יושלם אחרי טקס הענקת המלגות, המלגה תינתן על תנאי ותמומש רק לאחר העברת אישור על תשלום שכר הלימוד.

פרסום המלגה

פרסום המלגה יבוצע על ידי עמותת על"ה, הפרסום יתבצע באתר האינטרנט של העמותה, בעמוד הפייסבוק של העמותה, בתליית מודעה במרכז הארצי להמופיליה בבית"ח שיבא תל השומר ובדיוור באימייל לכל חברי העמותה שכתובת האימייל שלהם מעודכנת במערכת העמותה.

לוח הזמנים לפרסום והגשת המלגה:

פרסום ראשוני עד 31/07/2024 באתר העמותה ובעמוד הפייסבוק

פרסום על לוח המודעות במרכז הארצי – עד 31/07/2024

שליחת הפרסום באימייל לחברי העמותה – עד 31/07/2024



“עלה” - עמותה לחולי המופיליה “ALEH” - Israeli Hemophilia Association
מסונפת לפדרציה העולמית להמופיליה National Member Organization World Federation of Hemophilia
ת.ד. 9013, רמת אפעל 52190 P.O.B. 9013, Ramat-Efal 52190, Israel
www.hemophilia.org.il טל 052-4582271 מנכ"ל mankal@hemophilia.org.il

ע"ר 580077527

הגשת בקשת המלגה כולל כל הטפסים הנדרשים – עד 31/08/2024

הטפסים הנדרשים להגשת בקשת המלגה

1. טופס בקשת המלגה (מצורף)
2. קורות חיים
3. צילום תעודת זהות
4. תמונת פספורט
5. אישור לימודים עדכני מחודש הגשת הבקשה
6. אישור עדכני ממוסד הלימודים לגבי גובה שכר הלימוד השנתי

את טופס בקשת המלגה וכל שאר הנספחים יש להעביר באימייל לכתובות (יש להעביר לשתי הכתובות הללו):

mankal@hemophilia.org.il

stefany.kalman@sheba.health.gov.il

פרסום המשתתפים והזוכים:

הגשת בקשת מלגה מהווה אישור לפרסום שמות הזוכים בטקס שיתקיים בכנס הארצי ובאתר העמותה.



יולי, 2024

טופס בקשה למלגת לימודים מאת "עלה" - עמותה לחולי המופיליה
לשנה"ל תשפ"ה 2024-2025

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: _____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

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: _____