

**הנדון: אישור מגורים בשכונה / אזור הכלולים בפרויקט שיקום שכונות  
תשפ"א**

לאחר שבדקתי את כתובת הפונה כפי שמצוין בתעודת הזהות שלו/ה, אני מאשר/ת בזה כי  
הסטודנט/ית:

מספר זהות	שם משפחה	שם פרטי	טל' נייד
המען הקבוע:	ישוב	שכונה	רחוב
			מס' בית

מתגורר/ת מעל לשנה כתושב בשכונה / אזור הכלולים בפרויקט שיקום שכונות.

**אישור זה ניתן לצורך בדיקת זכאות למענק או להלוואה לשנת הלימודים תשפ"א.**

מורשה לחתום בלבד:

מנהל פרויקט שיקום שכונות (מרכז מרקם ותיק, משרד הבינוי והשיכון):

שם החותם \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_  
תאריך חתימה \_\_\_\_\_ טלפון \_\_\_\_\_

חותמת מנהל פרויקט שיקום שכונות