



נוהל סיוע להורים עצמאיים מגבירי עבודה

1. כללי:

- (א) התמיכות לפי מבחנים אלו יינתנו באופן שוויוני ועל פי שיקולים ענייניים בלבד.
(ב) האמור במבחנים נוקט בלשון נקבה אך מכון לנשים וגברים כאחד.

2. מטרת הנוהל:

עידוד שילובן וקידומן של העומדות בראשות משפחות חד הוריות בשוק העבודה.

3. תקנה תקציבית: 36420180

מובהר בזאת כי אישור התמיכה יהיה כפוף לקיומו של תקציב בתקנה התקציבית המתאימה.

4. הגדרות:

- (א) **הורה יחידה** - כהגדרת "הורה עצמאי" בחוק סיוע למשפחות שבראשן הורה עצמאי, תשנ"ב - 1992 ;
(ב) **גמלת הבטחת הכנסה** - גמלה לפי חוק הבטחת הכנסה, התשמ"א - 1980 ;
(ג) **שכר ברוטו** - שכר העובד הכולל את כל תשלומי המעסיק המשולמים לו עקב עבודתו למעט תשלום נסיעות, למעט הפרשות סוציאליות, ומבלי שנוכו ניכויי חובה או ניכויי רשות.
(ד) **תשלום מזונות** - תשלום מזונות מהמוסד לביטוח לאומי לפי חוק המזונות (הבטחת תשלום), התשל"ב - 1972 ;
(ה) **תקופת הזכאות** - תקופה של 18 חודשים שתהיה בהתאם למפורט באישור הבקשה כל עוד האם משתייכת לאוכלוסיית היעד כהגדרתה בנהל זה ;
(ו) **מבחן הכנסה** - שאינו עולה על 2,100 ₪, בהתאם לנוסחה הבאה :

50% שכר אב/אם ברוטו

מספר הנפשות במשפחה (הורה + ילדים עד גיל 18) + נפש נוספת

5. אוכלוסיית היעד : הורה יחיד/ה העומדת ב-4 התנאים הבאים במצטבר :

- א. יש עמה ילד אחד שטרם התחיל כיתה ה'.
- ב. הינה עובדת או לומדת או עובדת ולומדת כמפורט להלן :
1. "עובדת"- הינה עובדת בהיקף של 20 שעות שבועיות לפחות בהתאם לאחת מן החלופות הבאות :
- (1) עובדת שכירה, לרבות שכירה בעלת שליטה בחברה.
(2) עובדת במשק בית.
(3) עצמאית.
2. "לומדת או עובדת ולומדת"- הינה לומדת או עובדת ולומדת בהיקף של 20 שעות שבועיות לפחות במצטבר. להורה העובדת ולומדת שעות הלימודים, באחד מהמסלולים להלן, יצורפו לשעות העבודה.
מסלולי הלימודים :
- (1) קורס להכשרה מקצועית בפיקוח של האגף הבכיר להכשרה מקצועית ופיתוח כוח אדם בזרוע העבודה - משרד הכלכלה והתעשייה (להלן: "המשרד").
(2) קורס להכשרה מקצועית בפיקוח ובמימון של משרד ממשלתי אחר.



- 3) לימודים בפיקוח או במימון של משרד ממשלתי, שתכליתם עידוד השתלבות בשוק העבודה ו/או העלאת פריון העבודה במשק המפורטים בנספח ב' לנוהל.
- 4) אולפן לעולים חדשים.
- 5) לימודים לתואר מוכר, במוסד אקדמי מוכר (לרבות לימודי מכינה, השלמה והסבה לתואר זה), כמשמעותם בחוק המועצה להשכלה גבוהה, התשי"ח-1958 (להלן: חוק המועצה להשכלה גבוהה).
- 6) לימודים לצורך תעודת הוראה, המוכרים על ידי משרד החינוך.
- 7) לימודים לתואר הנדסאי או טכנאי (לרבות לימודי מכינה, השלמה והסבה לתארים אלו) במוסד המוכר על ידי המכון להכשרה בטכנולוגיה ובמדע במשרד או על ידי משרד החינוך.
- 8) לימודי סיעוד בבתי ספר המוסמכים לביצוע התוכנית על ידי משרד הבריאות, מינהל הסיעוד, על פי תקנה 6(2) לתקנות בריאות העם (העוסקים בסיעוד בבתי חולים) התשמ"ט-1988. רשימת בתי הספר מופיעה באתר האינטרנט של המשרד ועשויה להתעדכן מעת לעת בהתאם להחלטות משרד הבריאות.
- 9) קורס להכשרה מקצועית בתזונה במסגרת מרכז הדרכה ארצי של משרד הבריאות.
- 10) לימודים לתואר ראשון מוכר באוניברסיטה הפתוחה.
- ג. במהלך 12 החודשים שקדמו להגשת הבקשה במלואה (הכוללת את כלל המסמכים הנדרשים):
- a. הגדילה את היקף עבודתה או לימודיה ב- 10 שעות שבועיות לפחות ועודנה עובדת או לומדת בהיקף המשרה/הלימודים המוגדל.
- או-
- b. החלה בעבודה חדשה לאחר ששהתה באבטלה במשך 3 חודשים או שחזרה למקום עבודתה הקודם לאחר ששהתה באבטלה במשך 6 חודשים.
- ד. קיבלה גמלת הבטחת הכנסה או תשלום מזונות במשך חודש אחד לפחות במהלך 12 החודשים שקדמו למועד הגשת הבקשה.
- או-
- שהכנסתה בהתאם למבחן ההכנסה היא עד 2,100 ₪ לנפש.
6. **המסגרות בגינן יינתן סיוע ותקופת הזכאות**
- (א) **מסגרות מקבוצה א'** (סל שעות) - מטפל, שמרטף, חוגים ושעורי עזר - יינתן סיוע בסכום שלא יעלה על 6,000 ₪ למשפחה (ולא יותר מ- 40 ₪ לשעה) עבור כל תקופת הזכאות של התכנית.
- (ב) **מסגרות מקבוצה ב'** - צהרונים - יינתן סיוע בסכום שלא יעלה על 500 ₪ לילד לחודש עבור כל אחד מחודשי תקופת הזכאות ועד 9,000 ₪ לילד לכל תקופת הזכאות.
- (ג) **מסגרות מקבוצה ג'** - קייטנות - יינתן סיוע בסכום שלא יעלה על 2,000 ₪ לילד במשך כל תקופת הזכאות.
- הסיוע ביחס לכל קבוצות המסגרות יינתן רק ביחס לילד שטרם עלה לכיתה ה'.
7. **דרך הגשת הבקשה והאישורים הנדרשים**
- (א) הורה יחידה המעוניינת בקבלת סיוע, תפנה אל זרוע העבודה במשרד הכלכלה והתעשייה באמצעות מילוי ושליחת "טופס בקשה לתכנית סיוע להורים עצמאיים מגבירי עבודה" המצ"ב בנספח א' לנוהל זה אל המוקד לטיפול בפניות הורים יחידים (להלן - "המוקד"):



(יש לאשר קבלת המייל/ הפקס בטלפון)

(ב) **הטיפול בבקשה**: ככל שיידרשו מסמכים נוספים, המוקד יפנה להורה בבקשה להשלים.

8. השגה

- (א) ניתן להשיג על ההחלטה לעניין אי זכאות לפי נוהל זה בכתב תוך 6 חודשים ממועד משלוח ההחלטה להורה, באמצעות פנייה למוקד הורים יחידים באמצעים המפורטים בסעיף 7 (א) לעיל.
- (ב) ההשגה תדון בוועדת סל גמיש והחלטה סופית תועבר להורה.
- (ג) במקרים בהם קיימות נסיבות חריגות כגון: נסיבות סוציאליות קשות או נסיבות רפואיות של מגישת הבקשה או של מי מילדיה וכד', רשאית נציגת המשרד שהינה מנהלת תחום בכיר תעסוקה איכותית לאשר חריגה של עד 40% מהתנאים המפורטים בסעיף 5 לעיל ובלבד שקיימת עמידה במטרת הנוהל, בכפוף לצירוף מסמכים רלוונטיים לבקשה.

9. מימוש הזכאות

- (א) הסיוע יינתן בדרך של תשלום החזרים לסכומים ששילמה ההורה היחידה.
- (ב) על מנת לממש את הזכאות על ההורה לפעול כדלהלן:
- לדווח למוקד על ניצול השעות מדי חודש בצירוף קבלות המעידות על התשלומים.
 - הורה יחידה שהעסיקה/קיבלה שירות ממטפלת, שמרטף, או שיעורי עזר לילד, תצרף גם הצהרה על פי **נספח א'4**.
 - תצרף אחת לשלושה חודשים את המסמכים המעידים על עבודתה/לימודיה התואמים לשעות עבודה ולימודים עליהם הצהירה עם כניסתה לתכנית, למעט לגבי חודשים בהם מתקיימים פחות מ- 15 ימי עבודה וזאת בהתאם ללוח המועדים והחגים של נציבות שירות המדינה, כדלקמן:
- **שכירות** - יש לצרף תלושי שכר.
 - **עובדות במשק בית** - יש לצרף **אישור על קיום תיק במוסד לביטוח לאומי** על שם המעסיקה/המפרישה/ ביטוח לאומי לטובת ההורה היחידה/ העובדת/ אצלו **ופירוט שעות העבודה** אצל המעסיק או שובר תשלום דמי ביטוח לאחר תשלום, בהתאם לטפסי הנוהל (**נספח א'2**).
 - **בעלות עסק עצמאי** - יש לצרף תצהיר הורה יחיד בעל עסק עצמאי (**נספח א'3**) ובנוסף אישור מס הכנסה אודות הכנסות לעצמאים, או אישור מר"ח/ח/מנהל חשבונות אודות הכנסות: שני האישורים צריכים לכלול שם העסק, מסי' תיק ניכויים/ח.פ.ע.מ., התקופה לה הוא מתייחס, סך הכנסה בחודש והיקף משרה.
 - **לימודים**
- א. אישור לימודים רשמי מטעם מוסד הלימודים (לרבות חתימה וחותמת).
 - ב. תכנית לימודים מאושרת על ידי מוסד הלימודים (לרבות חתימה וחותמת), הכוללת מספר שעות הלימוד השבועיות וסוג התואר הנלמד. לגבי הכשרה מקצועית – יש לצרף אישור כי מדובר בלימודים מפוקחים או ממומנים ומפוקחים על ידי משרד ממשלתי. בנוסף יש לציין ע"ג האישור מועד תחילה וסיום הקורס/ לימודי המקצוע.



10. הפסקת זכאות

- (א) הורה יחידה שחדל להתקיים בה תנאי מהתנאים המזכים בסיוע חייבת לדווח על כך בכתב וטלפונית מידית למוקד.
- (ב) בכל מקרה של הודעה כאמור או בכל מקרה בו יתברר כי חדלו להתקיים בהורה התנאים לזכאות או שהנתונים שנמסרו בבקשתה לא היו נכונים, תבוטל זכאותה לקבלת הסיוע באופן מיידי.
- (ג) היה והתגלה כי מפאת דיווח שגוי, קיבלה ההורה תשלומים שאינה זכאית להם בהתאם לנוהל זה - תידרש ההורה להחזיר למשרד כל סכום ששולם לה ושאינה זכאית לו כפי שידרוש המשרד (בעצמו או באמצעות מי מטעמו, לרבות המוקד). המשרד רשאי לקזז את הסכום מכל סכום אחר המגיע להורה הזכאית מהמשרד.

11. מגבלות תקציב ושינוי תנאי הזכאות

- (א) הורה יחידה תהא זכאית לסיוע בהשתתפות באחת או יותר מהמסגרות שלעיל – הכל בהתחשב במגבלות תקציב ובהתאם לסדר הגשת הבקשות ואישורן (על בסיס העיקרון של "כל הקודם זוכה").
- (ב) המשרד שומר לעצמו הזכות להפסיק את מתן הסיוע בהתאם לנוהל זה או לשנות את התנאים למתן הסיוע בכל עת, ובכפוף לפרסום הודעה בדבר השינוי 30 ימים לפחות לפני החלת השינוי.

12. כפל תמיכות

סך כל הסיוע הממשלתי שתקבל הורה יחידה בגין השתתפות ילדה באחת המסגרות המתוארות בנוהל זה לא יעלה על העלות ששילמה בפועל בגין המסגרת.

13. תוקף ההוראה

הוראה זו תחליף את הוראת המנכ"ל מאוגוסט 2018 ותחול על כל הבקשות שיוגשו החל מיום 8 במרץ 2022 (תאריך פרסום ההוראה).

תנאי הזכאות של בקשות אשר הוגשו טרם יום פרסום הוראה זו יהיו כמפורט בהוראת המנכ"ל מאוגוסט 2018.

תאיר איפרגן

הממונה על זרוע העבודה

ירושלים, אדר ב' תשפ"ב, מרץ 2022



נספח א' 1

טופס בקשה לתכנית סיוע להורים עצמאיים מגבירי עבודה

תאריך _____

לכבוד

מוקד הורים יחידים של זרוע העבודה – משרד הכלכלה והתעשייה

1. פרטים אישיים:

שם פרטי:	שם משפחה:	מס' תעודת זהות:
כתובת		נייד:
דואר אלקטרוני:		

2. אני מצהיר/ה כי מתקיים בי אחד מאלה (יש לסמן X בסעיף הרלוונטי):

() אינני נשוי/ה ואין אדם הידוע בציבור כבן זוגי;

() הנני נשוי ומתקיים בי האמור לעיל, ובתנאי שאין אדם אחר הידוע בציבור כבן זוגי (סמן X בתת סעיף הרלוונטי):

אני חיה/ה בנפרד מבן זוגי תקופה של שנתיים לפחות ופתחתי בהליך על פי דין להשתחרר מקשר הנישואין ופעלתי במסגרת הליך זה שנתיים לפחות;

אני עגונה, כמשמעותה בסעיף 1 לחוק הביטוח הלאומי [נוסח משולב], התשנ"ה-1995;

אני חיה בנפרד מבן זוגי, שהיתי במקלט לנשים מוכות 90 ימים לפחות, מתוך תקופה של שנים עשר חודשים שתחילתה ביום הראשון לשהותי במקלט כאמור, פתחתי בהליך על פי דין להשתחרר מקשר הנישואין ופעלתי במסגרת הליך זה במשך שישה חודשים לפחות; (אישה תהא פטורה מפתיחת הליך כאמור אם המחלקה לשירותים חברתיים אישרה כי יש בכך כדי לסכן את חייה או את חיי ילדה);

(ד) אני עולה חדש/ה שנמצא/ת בארץ למעלה משנה ופחות משנתיים ובן- זוגי לא עלה לארץ ואף אינו שוהה בה, ואין לי בן זוג אחר;

עמוד 5 מתוך 11

08.03.2022

בתוקף מיום:

הממונה על זרוע העבודה תפקיד:

תאיר איפרגן

שם המאשר:



3. להלן פרטי ילדי שטרם התחילו כיתה ה' :

שם מלא	מס' ת. זהות	תאריך לידה

4. אני מצהיר/ה כי (יש לסמן ב-X את האופציה הרלוונטית) :

הגדלתי בתאריך _____ את היקף עבודתי/ לימודי ב-10 שעות שבועיות לפחות, ואני עובד/ת או לומד/ת או עובד/ת ולומד/ת בהיקף של 20 שעות שבועיות לפחות.

במידה והנני הורה לומד/ת או עובד/ת ולומד/ת, הנני לומד/ת באחת ממסגרות הלימודים המצוינים בנוהל:

- סוג הלימודים: _____
- שם מוסד הלימודים: _____
- תאריכי הלימודים: _____
- מס' שעות שבועיות: _____
- הלימודים מתקיימים משעה: _____ ועד שעה: _____

קיבלתי גמלת הבטחת הכנסה או תשלום מזונות מהמוסד לביטוח לאומי בשנה האחרונה או שהנני עומד/ת במבחן ההכנסה המוגדר בנוהל "סל שעות גמיש".

5. אני מבקש/ת: סיוע עבור התקופה החל מחודש _____.

6. ידוע לי שאוכל לנצל את זכאותי, רק עבור פתרונות שנדרשים לילדי בשעות שבהם אין פעילות במערכת החינוך הפורמאלי, ואין מענה במסגרות אחרות שבמימון מלא של המדינה או של הרשות המקומית.

7. ידוע לי כי אם יתברר ששולם לי תשלום, לאחר שחל שינוי שמשפיע על זכאותי לקבלת סל שעות ו/או קייטנות, מבלי שמסרתי על כך הודעה לכם או שלא דיווחתי על כך בזמן שהגשתי בקשה לקבלת תשלום, אהיה חייב/ת להחזיר למשרד כל סכום ששולם לי ממועד השינוי ואילך. אני מסכים/ה כי המשרד יקוז סכום זה מכל סכום אחר המגיע לי מהמשרד, מכל מסגרת שהיא, וכן יהיה רשאי להגביל את זכאותי להשתתף בפעולות שונות במימון מלא או חלקי של המשרד וזאת כל עוד לא יוחזר הכסף כאמור.

8. מצורפים בזאת המסמכים הבאים (יש לסמן בהתאם לאמור בהצהרה) :

- צילום ת.ז כולל הנספח שרשומים בו הילדים (לשם בדיקת גיל הילדים).
- במידה וקיים- אישור המוסד לביטוח לאומי על קבלת גמלת הבטחת הכנסה או מזונות.
- לשכירות - יש לצרף אישור מעסיק (נספח א'2) ותלושי שכר.

(מגבירות עבודה אשר הגדילו את משרתן בתוך מקום העבודה נדרשות לצרף תלוש שכר בגין חודש שקדם להגדלת היקף המשרה ותלוש שכר בגין חודש לאחר הגדלת היקף המשרה).

לעובדות במשק בית – יש לצרף אישור על קיום תיק במוסד לביטוח לאומי על שם המעסיקה/ה המפרישה ביטוח לאומי לטובת ההורה היחידה העובדת אצלו ופירוט שעות העבודה אצל המעסיק.



- בעלות עסק עצמאי** - יש לצרף תצהיר הורה יחידה בעלת עסק עצמאי (נספח א'3) ובנוסף, אישור מס הכנסה אודות הכנסות לעצמאים, או אישור מרו"ח/מנהל חשבונות אודות הכנסות. האישורים צריכים לכלול שם העסק, מס' תיק ניכויים/ח.פ.ע.מ, התקופה לה האישור מתייחס, סך הכנסה בחודש והיקף משרה.
- לומדות** – יש לצרף אישור לימודים רשמי מטעם מוסד הלימודים ותכנית לימודים מאושרת על ידי מוסד הלימודים (לרבות חתימה וחתימת). בנוסף יש לציין ע"ג האישור מועד תחילה וסיום הקורס/ לימודי המקצוע.

הנני מצהיר/ה כי זה שמי ולהלן חתימתי ותוכן תצהירי זה אמת,

תאריך: _____ חתימה: _____

אימות חתימה:

אני הח"מ: עו"ד _____ מ.ר. _____

מאשר בזאת כי ביום _____ הופיעה בפני במשרדי מר/גב' _____ אשר זיהה/תה את עצמו/ה באמצעות ת.ז. מס' _____ ואחרי שהזהרתיו/ה כי עליו/ה להצהיר אמת וכי יהיה/תהייה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא יעשה/תעשה כן חתם/ה על הצהרה זו בפני.

שם _____ חותמת וחתימה _____ תאריך _____



נספח א' 2

אישור מעסיק- שכירות / העסקה במשק בית^[4]

אני, שם המעסיק _____, מס' ת.ז.ח.פ. _____, כתובת _____,

מספר תיק ניכויים במוסד לביטוח לאומי _____, מאשר ומצהיר בזה כדלקמן:

1. מצב התעסוקה נכון ליום החתימה על האישור:

אני מאשר/ת בזה כי מר/גב': _____ בעל/ת.ז.: _____ עובד/ת אצלי בתפקיד: _____

החל מתאריך: _____ בהיקף משרה: _____.
שעות העבודה של מר/גב' הנ"ל הינן משעה: _____ עד שעה: _____,
סה"כ שעות שבועיות: _____.

2. שינויים ביחס לעובד/ת ולמשרת/ה - חובה למלא בכל מקרה: הגדלת היקף משרה:

האם העובד/ת הגדילה את היקף משרת/ה בשנים עשר החודשים האחרונים? כן / לא (הקף את התשובה הרלוונטית)
אם כן, יש למלא החלק הבא:

פרטים בדבר היקף המשרה הנוכחית (לאחר הגדלת ההיקף):

1. המועד בו הוגדל היקף המשרה: _____.
2. היקף הגדלת המשרה: _____ שעות שבועיות.
3. מספר שעות העבודה לאחר הגדלת היקף המשרה: _____ שעות שבועיות.
3. ידוע לי כי זרוע העבודה במשרד הכלכלה והתעשייה תערוך בדיקות מדגמיות לאימות הנתונים שנמסרו בטופס זה.
4. ידוע לי כי התשלום יבוצע בהסתמך על הנתונים שנמסרו על ידי וכי אי גילוי נאות ואמיתי של נתוני ההעסקה, בעבר ובתקופת ההעסקה, יוכל לגרור נקיטת אמצעים משפטיים כנגדי.
5. ידוע לי כי זרוע העבודה במשרד הכלכלה והתעשייה תהיה רשאי להעביר את הנתונים עליהם הצהרתי ואותם אישרתי בטופס זה לידיעת רשויות המדינה השונות, לרבות רשויות המס.
6. אני מאשר/ת בזה כי כל הפרטים והעובדות במסמך זה הינם נכונים ומדויקים.

תאריך	שם	חתימה	חותמת

^[4] העסקה במשק בית תאושר רק בתנאי שקיים תיק במוסד לביטוח לאומי על שם המעסיק/ה המפריש/ה ביטוח לאומי לטובת ההורה היחיד/ה העובד/ת אצלו. העסקה של בן/בת משפחה במשק בית לא תאושר אם לא יהיה לכך אישור העסקה מיוחד מהמוסד לביטוח לאומי.



נספח א' 3

תצהיר - הורה יחיד בעל עסק עצמאי

(חובה למלא את התצהיר במלואו)

אני הח"מ, שפרטי להלן, לאחר שהוזהרתי כי עלי להצהיר אמת וכי אם לא אעשה כן אהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק, מצהיר בזה בכתב כלהלן:

מס' ת.ז.		שם פרטי ושם משפחה			אני הח"מ
בכתובת		שם ומהות העסק			הנני בעלת עסק או שותפה בעסק
בתפקיד		מס' תיק ניכויים / ח.פ. / ע.מ.			
החל מיום		ובמעמד			
סך הכל שעות שבועיות	עד השעה	ואני עובדת מהשעה			ימי עבודתי בחודש הינם _____

ידוע לי כי זרוע העבודה במשרד הכלכלה והתעשייה תהיה רשאית להעביר הצהרה זו לידיעת רשויות המדינה השונות, לרבות רשויות המס.

הנני מצהיר/ה כי זה שמי ולהלן חתימתי ותוכן תצהירי זה אמת,

תאריך	חתימת המצהיר
-------	--------------

אימות חתימה

הנני מאשר/ת בזה ביום	הופיע בפני	
במשרדי בכתובת		
גב' / מר	שזיהה עצמו ע"י ת.ז. מס'	

ולאחר שהוזהרתי/ה כחוק כי עליו/ה להצהיר אמת וכי י/תהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא י/תעשה כן, הצהיר/ה בפני על אמיתות תצהירו/ה דלעיל וחתם/ה עליו/ה לפני.

חותמת	תאריך	חתימת עו"ד/שופט/רשם בימ"ש
-------	-------	---------------------------



נספח א 4

טופס הצהרת הורה יחיד בגין תשלומים למטפלת/ת

שמרטף, חונך או שיעורי עזר לחודש

הצהרת ההורה היחיד הזכאי: הנני מצהיר/ה בזאת כי ניתן לי השרות עבור שהות ילדי אצל מטפלת, שמרטף, חונך או שיעורי עזר לפי הפירוט הבא:

תאריך	יום	משעה	עד שעה	שם נותן השירות	שם הילד/ים	סכום ששולם

הנני מצהיר/ה כי זה שמי ולהלן חתימתי ותוכן תצהירי זה אמת,

שם ההורה	ת.ז.	חתימה



נספח ב

רשימת לימודים בהתאם לסעיף 1.5.ב.1. 3 לנוהל נוהל סיוע להורים עצמאיים מגבירי עבודה:

1. להלן רשימת מסלולי הלימודים הכוח הסעיף שבנידון שהורים בלומדים בהם יהיו זכאים לסבסוד, ובלבד שמשכם אינו עולה על שנה אחת ושהשתתפות בתכנית/ מסלול מתקיימים במסגרת אחד מן המסלולים הבאים:

- 1.1. מרכזי הכוון תעסוקתי ייעודיים למגזר החרדי הפועלים מטעם זרוע העבודה במשרד הכלכלה.
- 1.2. מרכזי הכוון תעסוקתי ייעודיים למגזר הערבי הפועלים מטעם זרוע העבודה במשרד הכלכלה.
- 1.3. מרכזים ופעילויות המופעלים על ידי תב"ת.
- 1.4. מרכזי הצעירים שבמימון ופיקוח של המשרד לפיתוח הפריפריה, הנגב והגליל המפעילים הכוון לצורך שיקום וקידום תעסוקתי.
- 1.5. מרכזי תעסוקה ייעודיים לאנשים הנמנים לאוכלוסיית הרווחה או ליוצאים בשאלה הפועלים מטעם זרוע העבודה במשרד הכלכלה ו/או מטעם משרד הרווחה.
- 1.6. מרכזי הכוון תעסוקתי ייעודיים ליוצאי אתיופיה אשר המשרד מממנם באופן מלא או חלקי.
- 1.7. מרכזי הכוון תעסוקתי ייעודיים לאנשים עם מוגבלות אשר המשרד מממן באופן מלא או חלקי.
- 1.8. מרכזים ותוכניות לשיקום אוכלוסיות בקצה הרצף הטיפולי.
- 1.9. תכניות השמה והכוונה תעסוקתית מטעם שירות התעסוקה.
- 1.10. תכניות השמה והכוונה תעסוקתית מטעם המוסד לביטוח לאומי.
- 1.11. תכניות השמה והכוונה תעסוקתית מטעם הרשות לשיקום האסיר.
- 1.12. קורסים מטעם רשות החדשנות.

2. לימודי דיינות ורבנות ובלבד שההורה הלומד עומד בכל התנאים הבאים במצטבר:

- 2.1. ההורה לומד לקראת בחינות ההסמכה של הרבנות הראשית לרבנות או לדיינות, במסגרת מוסדות תורניים הנתמכים על ידי משרד החינוך, ומתקיים לגבי לימודיו באותו מוסד פיקוח על נוכחות מטעם משרד החינוך;

- 2.2. ההורה הגיש אסמכתאות המעידות כי הוא עבר בהצלחה בחינת חובה אחת במסגרת בחינות ההסמכה לרבנות או לדיינות לאחר יום 1 בינואר בשנה הקודמת לשנת הלימודים שלגביה מוגשת בקשת התמיכה (בשנת הלימודים תשפ"ב לאחר יום 1.1.2020), ובלבד שלא קיבל בעבר תמיכה מכוח מבחן התמיכה בגין אותה בחינה; לעניין זה, "בחינת חובה" – כמשמעותה בקובץ "מתכונת חדשה במבחני הרבנות הראשית לישראל" בנוסחו היום, הזמין באתר הרבנות הראשית לישראל בכתובת:

https://www.gov.il/he/departments/general/odot_bchinot

- 2.3. מצהיר כי הינו לומד לקראת בחינת חובה או שלוש בחינות בחירה בשנת הלימודים בגינה מבוקשת התמיכה על-גבי הנספח המצ"ב.