

קְרַן הַשְּׁתַלְמוֹת לְמוֹרִים תִּיכוֹנִיִּים
מורי סמינרים ומפקחים בע"מ
הבנק הבינלאומי הראשון לישראל בע"מ – מנהל העסקים של הקרנות

הרשאה לחיוב חשבון בהוצאות שכר לימוד (הסתדרות)

לכבוד
קְרַן הַשְּׁתַלְמוֹת לְמוֹרִים וּגְנָנוֹת בַּע"מ
קְרַן הַשְּׁתַלְמוֹת לְמוֹרִים תִּיכוֹנִיִּים מורי סמינרים ומפקחים בע"מ
ע"י הבנק הבינלאומי הראשון לישראל בע"מ מנהל העסקים של הקרנות
רח' קיבוץ גלויות 34 תל אביב 66550

א.ג.נ.
הואיל ואושר לי לצאת בשנת הלימודים תשע"ח לשנת השתלמות.
והואיל והודעתי לכם כי אני משתלם/ת ב- בית הספר המרכזי להשתלמות מורים
(שם מוסד הלימודים)
קוד מוסד הלימודים 550 (להלן: "מוסד הלימודים")
(כמצויין במדריך למשתלם)
והואיל ואני מבקש/ת כי תעבירו את שכר הלימוד ישירות למוסד הלימודים הנ"ל:
אי לכך אני מתחייב/ת מסכים/ה כדלקמן:
1. אני הח"מ _____ הגר ב- _____
(שם משפחה ושם פרטי) (רחוב/מספר/בית/ישוב)

מס' תעודת זהות _____ נותן/ת לכם בזה הרשאה לחייב חשבוני אצלכם
(כמצויין בתלוש השכר)

- עבור שכ"ל במוסד הנ"ל, בסכום שלא יעלה על ערך שעת לימוד אוניברסיטאית לכל שעת לימודים
שבועית אשר אושרה לי, במועדים שיהיו נקובים ברשימות החיובים שיומצאו לכם מידי פעם ע"י
מוסד הלימודים ופרטי יהיו נקובים בהם.
2. הנני מוותר/ת על קבלת הודעה חיוב מכם בגין חיובים אלה.
3. אתם תפעלו בהתאם להוראות הנ"ל כל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצוען.
4. הוראה זו ניתנת לביטול ע"י הודעה ממני בכתב על גבי טופס ביטול הרשאה לחיוב חשבון בהוצאות
שכר לימוד הנמצא במוסד הלימודים ובקְרַן הַשְּׁתַלְמוֹת ברח' קיבוץ גלויות 34 תל אביב 66550
5. הנני משחרר/ת אתכם מכל אחריות בעד נזק, הפסד, הוצאות וכו' העלולים להגרם עקב אי מלוי
הוראות אלה מכל סיבה שהיא.
6. הריני מתחייב/ת לבקש אישור מזכירות קְרַן הַשְּׁתַלְמוֹת בה אני עמית/ה, לפני כל שינוי בתוכנית
הלימודים שאושרה לי, או שינוי במוסד הלימודים.

תאריך _____ חתימת המשתלם/ת _____
=====

אישור המוסד
הננו מאשרים כי מר / גב' _____ ת.ז. _____ חתם בפנינו על
טופס הרשאה זה לאחר שזיהינו ואמתנו את הפרטים האישיים הכלולים בטופס.

שם המאשר נדיה דרוקר תפקידו רכזת השתלמויות