



קרן השתלמות למורים וגננות בע"מ

קרן השתלמות למורים וסמינרים
מורי סמינרים ומפקחים בע"מ

הבנק הבינלאומי הראשון לישראל בע"מ - מנהל העסקים של הקרנות

הרשאה לחיוב חשבון בהוצאות שכר לימוד

לכבוד
קרן השתלמות למורים וגננות בע"מ (הסתדרות המורים)
קרן השתלמות למורים וסמינרים מורי סמינרים ומפקחים בע"מ
ע"י הבנק הבינלאומי הראשון לישראל בע"מ מנהל העסקים של הקרנות
רח' המרד 29, תל-אביב 68125.

א. ג. נ.

הואיל ואושר לי לצאת בשנת הלימודים תש"____ לשנת השתלמות.
והואיל והודעתי לכם כי אני משתלם/ת ב_____
(שם מוסד הלימודים)

קוד מוסד הלימודים _____ (להלן "מוסד הלימודים")
(כמצוין במדריך למשתלם)

והואיל ואני מבקש/ת כי תעבירו את שכר הלימוד ישירות למוסד הלימודים הנ"ל.
אי לכך אני מתחייב/ת ומסכים כדלקמן:

1. אני הח"מ _____ הגר/ה ב _____
(שם משפחה ושם פרטי) (דחוב/מספר בית/ישיבה)

מסי תעודת זהות _____ נותן/ת לכם בזה הרשאה לחייב חשבוני אצלכם
(כמצוין בתשלום השכר)

עבור שכ"ל במוסד הנ"ל, בסכום שלא יעלה על ערך שעת לימוד אונברסטאית 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 הודעת חיוב מכס 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 ובקרן ההשתלמות ברח'
המרד 29, ת"א 68125.

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 קרן ההשתלמות בה אני עמית/ה, לפני כל
שינוי בתוכנית הלימודים שאושרה לי, או שינוי במוסד הלימודים.

חתימת המשתלם/ת

תאריך

אישור המוסד

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

תפקיד

שם המאשר