

קרנות השתלמות למורים תיכוניים, מורי סמינרים ומפקחים - חברה מנהלת  
בע"מ קרנות השתלמות למורים וגננות - חברה מנהלת בע"מ

הרשאה לחיוב חשבון בהוצאות שכר לימוד

יש לשלוח טופס זה יחד עם טופס  
ההרשמה וצילום טופס 2 לארגון  
המורים במחוז בו נרשמת

לכבוד  
קרן השתלמות למורים וגננות  
קרן השתלמות למורים תיכוניים מורי סמינרים ומפקחים  
א.ג.נ.,

הואיל ואושר לי לצאת בשנת הלימודים תשפ"ו לשנת השתלמות

והואיל והודעתי לכם כי אני משתלם/ת ב - פא/מ 1169  
(שם מוסד הלימודים)

קוד מוסד הלימודים 365 (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 מסכים/ה כדלקמן:

1. אני הח"מ \_\_\_\_\_ הגר/ה ב \_\_\_\_\_  
(שם משפחה ושם פרטי) (רחוב/מספר בית /ישוב)

מס' תעודת זהות \_\_\_\_\_ נותן/ת לכם בזה הרשאה לחיוב חשבוני אצלכם  
(כמצוין 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 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' קיבוץ גלויות 34 תל אביב 66550.

5. הנני משחרר/ת אתכם מכל אחריות בעד נזק, הפסד, הוצאות וכו' העלולים להיגרם 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

ת א ר י ד