

קרן השתלמות למורים וגננות בע"מ

קרן השתלמות למורים תיכוניים מורי סמינרים ומפקחים בע"מ

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

(הסמפרות)

הרשאה לחיוב חשבון בהוצאות שכר לימוד

לכבוד  
קרן השתלמות למורים וגננות בע"מ  
קרן השתלמות למורים תיכוניים 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")

(כמצויין במדריך למשתלם)

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

1. אני הת"מ \_\_\_\_\_ הגר/ה ב \_\_\_\_\_

(רחוב/מספר בית/ישוב)

(שם משפחה ושם פרטי)

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 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 השתלמות 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 השתלמות 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.

שם המאשר \_\_\_\_\_ תפקיד \_\_\_\_\_