**גביית שכר לימוד**

**באמצעות כרטיס אשראי**

**תאריך:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_**

**שם משפחה\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם פרטי\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ת.ז.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**כתובת \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מיקוד\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

שולם עבור שכר לימוד לשנת\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**סוג הכרטיס:** ויזהאמריקן אקספרסישראכרטדיינרס

**אופן התשלום:**

**□ מספר תשלומים \_\_\_\_(1-9 תשלומים , תשלום אחרון לא יאוחר מחודש יולי)**

**לידיעתך, תשלום באשראי נושא דמי טיפול של 0.85% הסכום ייגבה במעמד החיוב**

**המלצתנו היא לשלם בתשלומים באמצעות הוראת קבע ,הוראת הקבע אינה כוללת דמי טיפול ,**

**להנחיות לתשלום בהוראת קבע אנא הכנס לתשלומים באמצעות הוראת קבע באתר .**

לידיעתך, הסכום שייגבה יהיה בהתאם **למופיע במצב החשבון** ביום הגבייה.

**□**במידה והנך מעוניין בתשלום של חלק מהסכום נא לציין את הסכום \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_₪.

**□**במידה והנך מעוניין לשלם את מלוא יתרת שכר הלימוד נא לציין את הסכום \_\_\_\_\_\_\_\_\_₪.

**פרטי כרטיס האשראי**

**מס' הכרטיס:  ׀**  ׀     ׀    ׀    **׀**    ׀     ׀    ׀     **׀**    ׀     ׀    ׀    **׀**   ׀    ׀    ׀    **׀**

**תוקף הכרטיס**: **׀**    ׀     **׀**     ׀**׀**

**שם בעל הכרטיס**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ת.ז. בעל הכרטיס** :  ׀    ׀    ׀     ׀    ׀    ׀    ׀    ׀    ׀     ׀

**טלפון**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**חתימת בעל הכרטיס\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ניתן לסרוק הטופס ולשלוח למייל של שכר לימוד:**

scharlimud\_skb@smkb.ac.il

**או להחזיר לפקס מס' 03-6903168 (הפקס מגיע למייל של שכר לימוד**, **אין צורך לוודא הגעת הפקס).**

**או להחזיר בדאר לכתובת: סמינר הקיבוצים, דרך נמיר 149 ת"א, 6250769 ,מחלקת שכר לימוד**

**לברורים ניתן לפנות במייל למדור שכר לימוד.**