

עגור חברה לניהול קופות גמל וקרנות השתלמות בע"מ
קרן השתלמות למורים בביה"ס העל יסודיים במכללות ובסמינרים

(ארגון)

הרשאה לחיוב חשבון בהוצאות שכר לימוד

לכבוד
קרן השתלמות למורים בביה"ס העל-יסודיים במכללות וסמינרים
רח' קיבוץ גלויות 34 תל אביב 66550
א.ג.נ.,
הואיל ואושר לי לצאת בשנת הלימודים, תשפ"ו 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 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 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 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 ובקרן ההשתלמות 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 קרן ההשתלמות בה אני עמית/ה, לפני כל שינוי בתוכנית הלימודים שאושרה לי, או שינוי במוסד הלימודים.

חתימת המשתלם/ת

ת א ר י ך

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 _____ תפקיד _____

חתימה וחותמת המוסד