

קרן השתלמות למורים תיכונים  
מורי סמינרים ומפקחים בע"מ

קרן השתלמות למורים וגננות בע"מ

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

(הסתדרות)

הרשאה לחיוב חשבון בהוצאות שכר לימוד

לכבוד

קרן השתלמות למורים וגננות בע"מ  
קרן השתלמות למורים תיכונים מורי סמינרים ומפקחים בע"מ  
ע"י הבנק הבינלאומי הראשון לישראל בע"מ מנהל העסקים של הקרנות  
רח' קיבוץ גלויות 34 תל אביב 66550

א.ג.ג.

הואיל ואושר לי לצאת בשנת הלימודים **תשפ"א** לשנת השתלמות.  
והואיל והודעתי לכם כי אני משתלם/ת ב- **המכללה האקדמית לחינוך ע"ש דוד ילין** קוד מוסד  
הלימודים **1020** (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/מה כדלקמן:

1. אני הח"מ \_\_\_\_\_ הגר ב- \_\_\_\_\_  
(שם משפחה ושם פרטי) (רחוב/מספר/בית/ישוב)  
מס תעודת זהות \_\_\_\_\_ (כמצוין בתלוש השכר)

- נותן/ת לכם בזה הרשאה לחייב חשבוני אצלכם 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.
- הנני מוותר/ת על קבלת הודעת חיוב מכם בגין חיובים אלה.
- אתם תפעלו בהתאם להוראות הנ"ל כל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצוען.
- 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.
- הנני משחרר/ת אתכם מכל אחריות בעד נזק, הפסד, הוצאות וכו' העלולים להיגרם עקב אי מלוי הוראות אלה מכל סיבה שהיא.
- 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 ואמתנו את הפרטים האישיים הכלולים בטופס.

שם המאשר \_\_\_\_\_ תפקיד \_\_\_\_\_ חתימה וחותמת המוסד \_\_\_\_\_