

בקשה לפטור משכר לימוד באוניברסיטת ת"א -

לשנה האקדמית תש"____ - ____ / 20

א. פרטי המבקש (העובד):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

שם משפחה: _____ מספר זהות: _____

שם פרטי: _____

פקולטה / יח' מעסיקה: _____ () סגל אקדמי () סגל מנהלי

אחוז משרה: _____

ב. פרטי הנהנה (התלמיד) – למילוי רק עבור בני משפחה:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

שם משפחה: _____ מספר זהות: _____

שם פרטי: _____

קרבה למבקש (לעובד): () בן / בת זוג () בן () בת () עצמי

ג. למילוי ע"י עובד מנהלי בלבד (המבקש פטור משכר לימוד עצמי):

1. הבקשה הינה ללימודים באוניברסיטת תל-אביב לתואר: _____

בחוג: _____ בפקולטה: _____

2. הריני מצהיר בזאת שידועות לי העובדות כדלקמן:

עובד מנהלי חייב להודיע לממונה מראש על לימודיו. העובד רשאי להיעדר מעבודתו לצורך לימודיו

בהסכמת הממונה, עד 4 שעות בשבוע, בתנאי שיחזיר שעות אלה באותו חודש.

חתימת העובד: _____

ד. הריני מצהיר כי:

1. כל הפרטים הנ"ל נכונים.

2. ידוע לי שאחויב במס הכנסה בגין הפטור הנ"ל וכי המס ינוכה ממשכורתני בהתאם להוראות פקיד השומה כפי שיתפרסם ובמועד שייקבע ע"י ההנהלה.

3. אני מתחייב בזאת להודיע ליחידות ש"ל ולמדור כח אדם ובקרה והשמת כח אדם בכל מקרה של הפסקת עבודתי באוניברסיטה או חופשה ללא תשלום או שינוי בהיקף משרתי, ולהחזיר את שווי חלק הפטור כמתחייב מהשינויים במעמדי.

תאריך: _____ חתימת העובד: _____

ה. התחייבות התלמיד:

אני החתום מטה מאשר כי קראתי את האמור בתקנות שכר הלימוד. אני מקבל על עצמי מראש את הכללים שיהיו נהוגים באוניברסיטת תל-אביב בנושאי שכר הלימוד. אני מסכים להעברת פרטי האישיים למוסד לביטוח לאומי, כנדרש ע"פ תקנות הביטוח הלאומי.

תאריך: _____ חתימת התלמיד: _____

ו. אישור הממונה לבקשת פטור משכר לימוד עצמי מנהלי בלבד:

הריני מאשר בזאת כי לימודיו של העובד הנ"ל תואמו איתי מראש.

שם משנה מנהלי לדקאן הפקולטה / מנהל היחידה: _____

תאריך: _____ חתימת הממונה: _____

ז. לשימוש פנימי של המשרד לשכר לימוד:

נבדק והוזן ע"י: _____ תאריך: _____