

בקשה לפטור משכר לימוד באוניברסיטת ת"א לשנה"ל

1 פרטי המבקש (העובד):

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

שם משפחה: \_\_\_\_\_ מספר זהות: \_\_\_\_\_

שם פרטי: \_\_\_\_\_

פקולטה / יח' מעסיקה: \_\_\_\_\_ ( ) סגל אקדמי ( ) סגל מנהלי

אחוז משרה: \_\_\_\_\_ דירוג / דרגה: \_\_\_\_\_

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

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

שם פרטי ומשפחה: \_\_\_\_\_ מספר זהות: \_\_\_\_\_

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

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

א. הבקשה הינה ללימודים באוניברסיטת תל-אביב לתואר: \_\_\_\_\_

בחוץ: \_\_\_\_\_ בפקולטה: \_\_\_\_\_

ב. 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: \_\_\_\_\_

4. הריני מצהיר כי:

א. כל הפרטים הנ"ל נכונים.

ב. ידוע לי שאחויב במס הכנסה בגין הפטור הנ"ל וכי המס ינוכה ממשכורתני בהתאם להוראות פקיד

השומה כפי שיתפרסמו ובמועד שייקבע ע"י ההנהלה.

ג. אני מתחייב בזאת להודיע ליחידות שכ"ל ולמדור בקרה והשמת כח אדם בכל מקרה של הפסקת

עבודתי באוניברסיטה או חופשה ללא תשלום או שינוי בהיקף משרתי, ולהחזיר את שווי חלק

הפטור מהשינויים במעמדי.

תאריך: \_\_\_\_\_ חתימת העובד: \_\_\_\_\_

5. התחייבות התלמיד:

אני החתום מטה מאשר כי קראתי את האמור בחוברת 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: \_\_\_\_\_

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

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

שם רמ"ה פקולטה / מנהל היחידה: \_\_\_\_\_

תאריך: \_\_\_\_\_ חתימת הממונה: \_\_\_\_\_

7. לשימוש פנימי של המשרד לשכר לימוד:

נבדק והוזן ע"י: \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_