

מדינת ישראל
משרד החינוך
גף כח-אדם בהוראה

בקשה לתשלום פיצויי פטורין רטרואקטיבית

שם מורה _____ מ"ז: _____ תאריך _____
טלפון / נייד _____ דרגה _____ ותק בהוראה _____

הפיצויים המבוקשים הם עבור התקופה/תקופות

שנת לימודים	מתאריך	עד תאריך	הנימוק

התקופה

למעט התקופה/התקופות

מתאריך	עד תאריך	הערות

התקופה

הערה :

הפיצויים עבור תקופת השתלמות ע"ח קרן השתלמות, ישולמו על ידי הקרן. כדי לממש זכות זו, עליך לפנות ישירות לקרן.

שם פקידת כח אדם _____ חתימה _____

לשימוש הוועדה לאישור תשלום רטרואקטיבי

החלטת הוועדה
לאשר / לא לאשר
נימוקי הוועדה
(מחק את המיותר)

חתימות

גזברות מחוז

מנהלת גף כח אדם בהוראה
