



מדינת ישראל
משרד החינוך
אגף הכספים

גזברות מחוז _____
שם חשב השכר _____
סמל מוסד _____
שם המוסד וישוב _____

שנת לימודים: _____

טופס הצהרה - החזר שכר לימוד

אני החתום מטה _____, נושא תעודת זהות מספר- _____ מצהיר בזאת כדלקמן:

1. אני עובד/ת כמורה/ מנהל/ת בבי"ס _____
2. בשנת הלימודים _____ למדתי ב _____.
במסגרת זו שילמתי שכר לימוד.
3. אין בידי קבלה מקורית על תשלום שכר הלימוד. הסיבה לכך: _____
4. הריני מצהיר/ה, כי אני מבקש החזר שכר לימוד ממשרד החינוך בלבד וכי לא אבקש החזר שכר לימוד בגין שנת הלימודים, המפורטת בסעיף 2 לעיל מכל גורם אחר.
5. ידוע לי כי ככל שקיבלתי החזר שכר לימוד מגורם אחר אדרש להשיב את הכספים שניתנו לי על ידי משרד החינוך וכי אהיה צפוי לנקיטת צעדים משמעותיים בשל כך.
אני מצהיר כי זהו שמי, כי החתימה המופיעה להלן היא חתימתי, וכי תוכן הצהרתי זו אמת.

_____ שם
_____ חתימה