


מספר טופס: 200	שם הטופס: בקשה לאישור להנחה בתשלום שכר לימוד של בן משפחה מדרגה ראשונה/שניה		
	מדור שכר	האגף למנהל ולמשאבי אנוש	
תאריך עדכון: 31/10/2017	דף: 1 מתוך: 2	מהדורה: 7	

פרטי העובד:

שם משפחה: _____ שם פרטי: _____ ת.ז. _____ מספר עובד _____ טלפון: _____

פרטי מקבל ההנחה:

שם משפחה: _____ שם פרטי: _____ ת.ז. _____ שנה"ל: _____ סמסטר: א / ב / ק לימודים לתואר: ראשון / שני תחום לימודים: _____ פקולטה: _____ קרבת מקבל ההנחה: קרבה ראשונה: (בעל/ אישה/ בן / בת / אח / אחות) קרבה שנייה: (גיס, גיסה, אחיין, אחיינית, חתן, כלה, נכד או נכדה)

התחייבות העובד:

1. הריני מאשר את הנתונים המוזכרים לעיל.
2. הנני מתחייב לתשלום החזר מלא של ההנחה, אם ואוניברסיטת אריאל בשומרון תדרוש החזר זה, מכל סיבה שהיא.
3. הנני מתוכנן לעבוד % _____ משרה בשנת הלימודים _____.
4. ידוע לי, כי ההנחה תחויב במס כחוק.

חתימת

העובד

תשלום שכ"ל:

1. אני מבקש, כי התשלומים יבוצעו משכרי
2. אם תופסק עבודתי מכל סיבה שהיא אני נותן/ת בזאת רשות לשלם את יתרת שכ"ל מחשבוני בבנק. ע"י הוראת קבע המצ"ב או מכספים אחרים המגיעים לי מכם.

חתימת

העובד

אישור מנהל היחידה / חטיבה:

הנני מאשר את פרטי העסקתו של העובד ואם ויחול שינוי אודיעכם על כך.


חתימה

שם

תאריך

למילוי ע"י משאבי אנוש:

1. תפקיד העובד: סגל אקדמי בכיר/ עובד מנהלי קבוע/ עובד מנהלי שעותי/ מורה במכינה/ אחר _____

מספר טופס: 200	שם הטופס: בקשה לאישור להנחה בתשלום שכר לימוד של בן משפחה מדרגה ראשונה/שניה		
מדור שכר	האגף למנהל ולמשאבי אנוש		
תאריך עדכון: 31/10/2017	דף: 2 מתוך: 2	מהדורה: 7	

2. אחוז משרה: _____ תאריך התחלת עבודה _____.

חתימת

רפרנטית