

<b>בקשה להחזר בגין קבלות לשכר לימוד חו אישי כולל</b>		 <b>אוניברסיטת בן גוריון</b> <b>אגף משאבי אנוש</b> <b>מנהל: 6472612, פקס: 08-6472982</b>	
פטור משכר לימוד לשנת הלימודים _____ לתואר ראשון /שלישי			
<b>פרטי העובד/ת</b>			
שם פרטי		שם משפחה	
מספר זהות		יחידה/מחלקה	
מינוי מ _____ עד _____		היקף משרה	
מס' טל' _____		מס' טל' נייד _____	
מס' טל' _____		פקס _____	
<b>פרטי התלמיד/ה</b>			
שם משפחה ופרטי		מס' זהות	
קירבה		תאריך לידה	
בן/בת/בן זוג/בת זוג			
<b>תחום הלימוד: _____ חלקיות _____</b> <b>הלימודים _____</b>			
<b>הצהרת העובד/ת</b> אני מצהיר/ה בזה שכל הפרטים שמסרתי לעיל, נכונים ומדויקים. אני מתחייב/ת בזה להודיע למדור שכ"ל ולאגף משאבי אנוש בכל מקרה של הפסקת עבודתי באוניברסיטה או או שינוי בהיקף משרתי ולהחזיר את שווי חלק הפטור כמתחייב מהשינויים במעמדי. <b>ידוע לי שאחויב במס הכנסה בגין הפטור הנ"ל וכי המס ינוכה מתשלום החזר ע"פ הוראות מ</b>			
תאריך		חתימת העובד	
<b>אישור הממונה</b>			
סעיף תקציבי למימון התשלום תאריך		סכום מקסימלי	
תאריך		חתימת הממונה	
<b>אישור תקציבי</b>			
שם התקציב/ית		מספר אישור	
תאריך		חתימה	
<b>אגף משאבי אנוש</b>			
שם משפחה ופרטי		אחוז משרה מאושר	
תאריך		חתימה	
<b>לתשלום החזר על פי קבלות ע"י מדור שכר</b>			

\* העובד/ת/ת/ישלם את שכר הלימוד באופן עצמאי, ות/יקבל החזר ע"פ קבלות בניכוי מס כחוק בסוף שנה"ל.  
\* הזכאות הינה לאוניברסיטת בן גוריון בלבד.