



**משאבי אנוש**

**טופס בקשה להשתלמות/לימודים/קורס**

	מחלקה		שם משפחה
	תפקיד		שם פרטי
	נושא הלימודים/השתלמות		וותק בעבודה

**המוסד** בו מתקיימים הלימודים/השתלמות -

	עלות כולל מע"מ		תאריך סיום		תאריך פתיחה
--	----------------	--	------------	--	-------------

**סיבות ונימוקים לבקשה**

---



---



---

**המלצת המנהל הממונה**

\_\_\_\_\_ **סעיף תקציבי**

תאריך	שם פרטי ומשפחה	חתימת המנהל הממונה
-------	----------------	--------------------

**אישור ועדת השתלמויות**

מאושר הכרה בימי לימודים/השתלמות בשכר והשתתפות המועצה בעלות הלימודים/השתלמות

בסכום של \_\_\_\_\_ **הערות** \_\_\_\_\_  
 השתתפות העובד בסכום של \_\_\_\_\_  
 הבקשה אינה מאושרת (פירוט) \_\_\_\_\_

ציפי וקנין, גזברית

עמיקם לוי נגר, מנכ"ל

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

תאריך

דבורה אגרנטי, מנהלת ההון האנושי

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**קדימה-צורן מקום של איכות חיים**

**לשירותך תמיד מוקד שירות לתושב 09-8902-999**



**משאבי אנוש**

**טופס התחייבות העובד – נספח א'**

ידוע לי כי עם יציאתי לקורס/לימודים/השתלמות \_\_\_\_\_  
המסובסד על ידי המועצה באמצעות מימון ימי לימודים בשכר ו/או מימון חלקי או מלא של עלות  
הלימודים כמפורט בטופס הבקשה, הנני מתחייב להמשיך את עבודתי במועצה כמפורט להלן :

הסכום הכולל של שכר הלימוד/קורס \_\_\_\_\_  
התחייבות לעבודה במועצה במשך \_\_\_\_\_ ממועד סיום הלימודים.  
כך שלא אעמוד בהתחייבות זו אחיב בעלות אשר מימנה המועצה הן בגין ימי לימודים בשכר  
והן בגין עלות הלימודים שמומנה על ידי המועצה.

כמו כן ידוע לי כי לימודי תעודה כפי שהוגדר במס הכנסה מהווים הטבת מס לעובד ועל כן אחיב  
במס בגין הטבה שניתנה.

שם פרטי ושם משפחה \_\_\_\_\_

מספר זהות \_\_\_\_\_

חתימה \_\_\_\_\_

**קדימה-צורן מקום של איכות חיים**

**לשירותך תמיד מוקד שירות לתושב 09-8902-999**