

טופס בקשת השתתפות
בשכר לימוד להשתלמות פרטית
 אנא מלא את הפרטים בקפידה ובכתב יד קריא וברור



נא לשלוח בדואר ישראל

לשימוש המשרד בלבד:

הבקשה נתקבלה _____

לכבוד

קרן ידע למהנדסים

ת.ד. 6348, ת"א, 6106202

טלפון: 03-5227919

פקס: 03-5228133

פרטי עמית/ה

מס' תעודת זהות	שם משפחה	שם פרטי	שם הבנק	מס' סניף	מס' חשבון

רחוב / ת.ד.	מס' בית	מס' דירה	ישוב	מיקוד	נייד

כתובת אימייל (כתב ברור)

פרטי המעסיק

שם המעסיק	כתובת מקום עבודה	טלפון עבודה	פקס עבודה

פרטי ההשתלמות

המוסד המלמד	שם הקורס/כנס/לימודי תואר	שעות לימוד	תאריך פתיחה	תאריך סיום	עלות ההשתלמות	השתתפות המעסיק (במידה והיתה)

מסמכים שיש לצרף עבור בקשת השתתפות בשכר לימוד :
לימודי תואר

- * אישור תשלומים מהאוניברסיטה / קבלות מקור.
- * תדפיס גיליון ציונים.
- * טופס קביעת שיעור ניכוי מס משלטונות המס, (מס' תיק ניכויים : 930338041) * במידה ולא יצורף אישור ניכויי מס, ינוכה מס במקור בשיעור המקסימאלי.
- * **צילום המחאה ריקה / אישור ניהול חשבון.**

מסמכים שיש לצרף עבור בקשת השתתפות בשכר לימוד :
להשתלמות קורס/כנס/סדנא

- * חשבונית מס/קבלה מקור
- * צילום מתעודת גמר או אישור לימודים מהמוסד המלמד. עבור כנס, יש לצרף בנוסף אישור השתתפות בכנס מהוועדה המארגנת.
- * תכנית הלימודים (סילבוס)
- * **צילום המחאה ריקה / אישור ניהול חשבון.**

הצהרת המעסיק (חובה)

מדור שכר/משאבי אנוש/הדרכה/כוח אדם

1. אנו משתתפים במימון ההשתלמות: כן לא

אם כן, מהו סכום השתתפות המעסיק במימון ההשתלמות/התואר (ש"ח) _____

2. ימולא במקרה של לימודי תואר בלבד: מהו סכום המס שנוכה בגין השתתפות המעסיק במימון התואר _____ (X)

שם החותם ותפקידו _____ **טלפון** _____ **חתימה וחותמת (חובה)** _____ X

הצהרת העמית/ה (חובה)

סמן X במקום המתאים

נא לחתום על ההצהרה

- אני הח"מ מצהיר כי **לא קיבלתי** השתתפות מהמעסיק עבור השתלמות זו.
 - אני הח"מ מצהיר כי **קיבלתי** השתתפות מהמעסיק סך של _____ ש"ח עבור השתלמות זו.
- ידוע לי, כי אם יתברר שקיבלתי מהקרן תשלום מעל התקרה שנקבעה ע"י הנהלת הקרן, הנני מתחייב/ת בזאת להחזירו בהתאם לדרישת הנהלת הקרן וכי אם יוטלו חיובי מס כלשהם בגין התשלום הנ"ל, יחולו עלי וישולמו על ידי.
- הריני מצהיר/ה כי כל הפרטים שמסרתי לעיל מדויקים ונכונים.**

תאריך _____ שם מלא _____ חתימת העמית/ה _____ X

החלטת הקרן:

הבקשה אושרה / לא אושרה בתאריך: _____ עפ"י הקריטריונים לשנת המלגה

או עפ"י החלטת נ. השתלמויות מיום: _____ . סכום המלגה בש"ח _____ חתימת מנכ"ל _____