



בקשה לפטור משכר לימוד באוניברסיטת ת"א -

לשנה האקדמית תש"פ - 20__ / 20__

א. פרטי העובד/ת המבקש/ת

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

שם משפחה: _____ מספר זהות: _____

שם פרטי: _____

פקולטה / יח' מעסיקה: _____ () סגל אקדמי () סגל מנהלי

אחוז משרה: _____

ב. פרטי התלמיד/ת

שם משפחה: _____ מספר זהות: _____

שם פרטי: _____

קרבה למבקש (לעובד): () בן / בת זוג () בן () בת () עצמי

ג. למילוי ע"י עובד/ת, המבקש/ת פטור משכר לימוד עצמי

1. הבקשה הינה ללימודים באוניברסיטת תל-אביב לתואר: _____

בחוג: _____ בפקולטה: _____

2. הריני מצהיר/ה בזאת שידועות לי העובדות כדלקמן:

עובד/ת נדרש להודיע לממונה מראש על לימודיו. העובד/ת רשאי/ת להיעדר מהעבודה לצורך הלימודים באישור הממונה, עד 4 שעות בשבוע.

חתימת העובד/ת: _____

ד. הריני מצהיר/ה כי:

- כל הפרטים הנ"ל נכונים.
- ידוע לי שאחויב במס הכנסה בגין הפטור הנ"ל וכי המס ינוכה ממשכורתי בהתאם להוראות פקיד השומה כפי שיתפרסם ובמועד שייקבע ע"י ההנהלה.
- אני מתחייב/ת בזאת להודיע ליחידות שכל"ל ולמדור כח אדם ובקרה בכל מקרה של הפסקת עבודתי באוניברסיטה או חופשה ללא תשלום או שינוי בהיקף משרתי, ולהחזיר את שווי חלק הפטור כמתחייב מהשינויים במעמדי.

חתימת העובד/ת: _____

תאריך: _____

ה. התחייבות התלמיד/ת:

אני הח"מ מאשר/ת כי קראתי את האמור בתקנות שכר הלימוד. אני מקבל/ת על עצמי מראש את הכללים שיהיו נהוגים באוניברסיטת תל-אביב בנושאי שכר הלימוד. אני מסכימ/ה להעברת פרטי האישיים למוסד לביטוח לאומי, כנדרש ע"פ תקנות הביטוח הלאומי.

חתימת התלמיד/ת: _____

תאריך: _____

ו. אישור הממונה לבקשת לימודי העובד/ת:

ראש מנהל הפקולטה / מנהל היחידה: _____

חתימת הממונה: _____

תאריך: _____

ז. לשימוש פנימי של המשרד לשכר לימוד:

תאריך: _____

נבדק והוזן ע"י: _____

יש לציין כי הטופס הינו כלי ליישום נוהל פטור משכר לימוד 04-026.
במקרה של סתירה בין האמור בטופס לבין הוראות הנוהל, יגבר האמור בנוהל.