



נספח ד' 2

החזר תשלום שלישי*

חלק זה יוגש לאחר סיום הלימודים בהצלחה ותוך 9 חודשים מסיומם ובכפוף להצגת אישורים מתאימים על סיום הקורס.

1. אני המשתתף הח"מ: _____ ת"ז: _____

מצהירה/ה כי סיימתי את לימודי בקורס שמפורט להלן וכי:

שילמתי, עד כה, תשלום/תשלומים בסך: _____ ₪.
* יש לצרף קבלה על תשלום שכר לימוד בהתאם ותעודת סיום קורס.

אני מבקש/ת בזאת ממשרד העבודה הרווחה והשירותים החברתיים, החזר תשלום יחסי, ישירות אליי/ישירות לביה"ס** ולא יותר מהשיעור היחסי בגין אבן הדרך השלישית שאושרה לי.

| שם מנהל מוסד ההכשרה | מס' טלפון מוסד ההכשרה | כתובת מוסד ההכשרה | שם מוסד ההכשרה | שם קורס |
|--------------------------------|--------------------------------|-----------------------------|-------------------|-------------|
| | | | | |
| מספר חשבון בנק של המשתתף*** | שם בנק ומספר סניף של המשתתף | גובה שכר לימוד כולל מע"מ | תאריך סיום | תאריך פתיחה |
| | | | | |

** רק במקרה שהגוף המפנה הצהיר כי המצב הכלכלי של המשתתף אינו מאפשר לו לשלם את שכר הלימוד בטרם קבלת חלקו של השובר היחסי.
*** יש לצרף אישור ניהול חשבון/ צילום שיק

2. אישור מנהל ביה"ס/רכז הקורס

מר/גב': _____ סייס/ה את לימודי/ה בקורס הנ"ל ועמד/ה בהצלחה בבחינות סיום הקורס.

שם המאשר: _____ תפקיד: _____

חתימת המאשר: _____ תאריך: _____

חותמת מוסד ההכשרה: _____

3. חתימת המשתתף: _____ תאריך: _____