



משרד העבודה, הרווחה
והשירותים החברתיים

מדינת ישראל
משרד העבודה, הרווחה והשירותים החברתיים
המשנה למנכ"ל והממונה על התעסוקה



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 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': _____ סיים/ה את לימודיו/ה בקורס הנ"ל ועמד/ה בהצלחה בבחינות סיום הקורס.

שם המאשר: _____ תפקיד: _____

חתימת המאשר: _____ תאריך: _____

חותמת מוסד ההכשרה: _____

3. חתימת המשתתף: _____ תאריך: _____