

**בקשה לפטור משכר לימוד לשנה האקדמית תש"ס / 200**  
 ( ) (1) פטור עצמי ( ) (2) לבני משפחה

א. פרטי המבקש (העובד):

שם משפחה: \_\_\_\_\_ מס' זהות:

שם פרטי: \_\_\_\_\_

פקולטה/ יח' מעסיקה: \_\_\_\_\_ ( ) סגל אקדמי

אחוז משרה: \_\_\_\_\_ ( ) סגל מנהלי

דירוג/ דרגה: \_\_\_\_\_

ב. פרטי הנהנה (התלמיד) – למילוי רק עבור בני משפחה:

שם משפחה: \_\_\_\_\_ מס' זהות:

שם פרטי: \_\_\_\_\_

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

ג. למילוי ע"י עובד מנהלי בלבד (המבקש פטור משכר לימוד עצמי):

1. הבקשה הינה ללימודים באוניברסיטת תל-אביב לתואר: \_\_\_\_\_  
 בחוג: \_\_\_\_\_ בפקולטה: \_\_\_\_\_
2. הריני מצהיר בזה שידועות לי העובדות כדלקמן:  
 עובד מנהלי חייב להודיע לממונה מראש על לימודיו. העובד רשאי להיעדר מעבודתו לצורך לימודיו בהסכמת הממונה, עד 4 שעות בשבוע, בתנאי שיחזיר שעות אלה באותו חודש.  
 חתימת העובד: \_\_\_\_\_

ד. הריני מצהיר כי:

1. כל הפרטים הנ"ל נכונים.
  2. ידוע לי שאחויב במס- הכנסה בגין בפטור הנ"ל, וכי המס ינוכה ממשכורתתי בהתאם להוראות פקיד השומה, כפי שתתפרסם ובמועד שייקבע ע"י ההנהלה.
  3. אני מתחייב בזה להודיע ליחידות שכי"ל ולמדור בקרה והשמת כוח-אדם בכל מקרה של הפסקת עבודתי באוניברסיטה או חופשה ללא תשלום או שינוי בהיקף משרתי להחזיר את שווי חלק הפטור מהשינויים במעמדי.
- תאריך: \_\_\_\_\_ חתימת העובד: \_\_\_\_\_

ה. התחייבות התלמיד:

אני החתום מטה, מאשר כי קראתי את האמור בחוברת שכר הלימוד. אני מקבל על עצמי מראש את הכללים שיהיו נהוגים באוניברסיטת תל-אביב בנושאי שכר הלימוד. אני מסכים להעברת פרטי האישיים למוסד לביטוח לאומי, כנדרש ע"פ תקנות הבטוח הלאומי.

תאריך: \_\_\_\_\_ חתימת התלמיד: \_\_\_\_\_

ו. אישור הממונה לבקשת פטור משכר לימוד עצמי מנהלי בלבד:  
 הריני מאשר בזה כי לימודיו של העובד הנ"ל תואמו איתי מראש.

שם רמ"ה פקולטה/ מנהל היחידה \_\_\_\_\_ חתימת הממונה: \_\_\_\_\_

תאריך: \_\_\_\_\_

ז. לשימוש פנימי של המשרד לשכר לימוד:

נבדק והוזן ע"י: \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_