



**המכללה התורנית האקדמית חמדת הדרום**

מחלקה: \_\_\_\_\_

אחראי/ת: \_\_\_\_\_

**שכר מורה מלווה**

שנה"ל: \_\_\_\_\_ שנת

מס' תעודת זהות
----------------

שם פרטי
---------

פרטים אישיים	שם משפחה
--------------	----------

טלפון	מיקוד	שכונה / עיר
-------	-------	-------------

מספר רחוב
-----------

**העתק מפנקס הציקים**

מספר חשבון
------------

מס' סניף
----------

פרטי הבנק	שם הבנק
-----------	---------

מספר הטלפון
-------------

כתובת ביה"ס / גן
------------------

פרטים על ביה"ס / גן	שם בית הספר
---------------------	-------------

שמות המורה המתחיל: 1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_  
3. \_\_\_\_\_ 4. \_\_\_\_\_

**הצהרה - אני מצהיר/ה בזה שעיקר הכנסותיי ממשכורת גמלה או קצבה ואין לי חשבונית מס.**

תאריך: \_\_\_\_\_; חתימת המורה המלווה: \_\_\_\_\_;

**לתשומת לבך:** אחוז מס הכנסה המנוכה **כיום** בהתאם לחוק, הינו 50% באם תמציא/י למכללה תיאום מס, ננכה בהתאם לאישור. תדאגי לכך בבקשה - **בידך הדבר!!!**

**רכז מורה מתחיל**

מאשר את הנ"ל: השם: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_

**לשימוש המשרד:**

מס' שעות המורה המלווה	תעריף לשעה בש"ח	סה"כ תשלום ברוטו בש"ח
-----------------------	-----------------	-----------------------

את התשלום יש לבצע בחודש \_\_\_\_\_ בשנת \_\_\_\_\_

**מאשר לתשלום:**

פרופ' אבי לוי / נשיא המכללה \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_