



מחלקה: _____

אחראי/ת: _____

מחצית _____

שכר למורים חונכים - שנת _____

מס' תעודת זהות

שם פרטי

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

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

רחוב	מספר
------	------

העתק מפנקס הצי'קים

מספר חשבון

מס' סניף

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

מספר הטלפון

כתובת ביה"ס / גן

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

שם רכז החונכות: _____

שמות המתמחות: 1. _____ 2. _____

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

תאריך: _____; חתימת המורה חונך/ת: _____;

לתשומת לבך: אחוז מס הכנסה המנוכה **כיום** בהתאם לחוק, הינו 50% באם תמציאי למכללה תיאום

מס, ננכה בהתאם לאישור. תדאגי לכך בבקשה - **בידך הדבר !!!**

רכז הסטאז'

מאשר את הנ"ל: השם: _____ חתימה: _____ תאריך: _____

לשימוש המשרד:

שלם לחודשים: מ- _____ עד - _____ סה"כ חודשים: _____

תעריף: _____ ₪ X _____ חודשים = _____ X מס' מתמחות _____

= סה"כ: _____ ₪

מאשר לתשלום:

פרופ' אבי לוי / נשיא המכללה _____ תאריך _____