



משאבי אנוש

טופס בקשה להשתלמות/לימודים/קורס

	מחלקה		שם משפחה
	תפקיד		שם פרטי
	נושא לימודים/השתלמות		וותק בעבודה

המוסד בו מתקיימים הלימודים/השתלמות-

	עלות כולל מע"מ		תאריך סיום		תאריך פתיחה
--	----------------	--	------------	--	-------------

סיבות ונימוקים לבקשה

המלצת המנהל הממונה

סעיף תקציבי:

תאריך: שם פרטי ומשפחה: חתימת המנהל הממונה:

אישור ועדת ההשתלמויות

מאשר הכרה בימי לימודים/השתלמות בשכר והשתתפות המועצה בעלות הלימודים/השתלמות בסכום של _____ הערות _____ השתתפות העובד בסכום של _____ ₪. הבקשה אינה מאושרת (פירוט): _____

עמיקם לוי נגר, מנכ"ל המועצה ציפי וקנין, גזברית המועצה

אביטל יעיש, מנהלת מח' שכר תאריך



משאבי אנוש

טופס התחייבות העובד – נספח א'

ידוע לי כי עם יציאתי לקורס/ השתלמות _____ המסובסד
ע"י המועצה באמצעות מימון ימי לימודים בשכר ו/או מימון חלקי או מלא של עלות הלימודים
כמפורט בטופס הבקשה, הנני מתחייב להמשיך את עבודתי במועצה כמפורט להלן:
הסכום הכולל של שכר הלימוד/הקורס: _____
התחייבות לעבודה במועצה במשך _____ ממועד סיום הלימודים.
ככל שלא אעמוד בהתחייבות זו אחוייב בעלות אשר מימנה המועצה הן בגין ימי לימודים בשכר
והן בגין עלות הלימודים שמומנה על ידי המועצה.
כמו כן ידוע לי לימודי תעודה כפי שהוגדר במס הכנסה מהווים הטבת מס לעובד ועל כן אחוייב
במס בגין ההטבה שניתנה.

שם פרטי ושם משפחה: _____

מספר זהות: _____

חתימת העובד: _____