



**משאבי אנוש**

**טופס בקשה להשתלמות/לימודים/קורס**

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

**המוסד בו מתקיימים הלימודים/השתלמות-**

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

**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): \_\_\_\_\_

בני אלון, מנכ"ל המועצה      ציפי וקנין, גזברית המועצה

\_\_\_\_\_

אביטל יעיש, מנהלת מח' שכר      תאריך \_\_\_\_\_

**קדימה-צורן מקום של איכות חיים**

**לשירותך תמיד מוקד שירות לתושב 09-8902-999**



**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: \_\_\_\_\_