



**קרן "ידע" לאקדמאים במח"ר**  
 ע"ש יעקב אוניקובסקי ז"ל (עמותה מס' 4-785-026-58)



בית האקדמאי – רחוב רמז 13, חולון 58438  
 טלפון (רב קווי) 03-5085000, אתר האינטרנט – [www.machar.org.il](http://www.machar.org.il)

תאריך: \_\_\_\_\_

**אשור מעסיק**

(ימולא ע"י המעסיק בכל בקשה להשתתפות בקורסים בבית האקדמאי)

אישור לצורך קבלת מלגה לעובד/ת במוסדנו עבור השתלמות/קורס בנושא: \_\_\_\_\_  
 המתקיים בין התאריכים \_\_\_\_\_

**הרינו מאשרים בזאת את פרטי העובד המבוקשים על ידכם כלהלן:**

שם משפחה	שם פרטי	תעודת זהות	תפקיד העובד

אחוז משרה	טל' נייד	טל' במשרד	דואר אלקטרוני

**הצהרת המעסיק**

- דרוג המקצועי מח"ר: כן / לא  
 תחילת דרוג \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_
- אנו מפרישים 0.5% משכר העובד/ת לקרן "ידע" החל מיום \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_
- מועד הפקדה אחרון לקרן \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_
- אנו משתתפים במימון ההשתלמות: כן / לא
- סכום ההשתתפות במימון ההשתלמות/ קורס: \_\_\_\_\_

מקום העבודה \_\_\_\_\_ שם המאשר \_\_\_\_\_ תפקיד \_\_\_\_\_ חתימה וחותמת \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_

**הצהרת המבקש:**

ידוע לי כי קרן "ידע" תעביר מלגה בגובה עד 70% מעלות הקורס למוסד הלימודי בגין שכ"ל, מותנה בזכאותי למלגה. במידה ולא אעמוד בכללי הקורס ו/או לא אסיים אותו אני מתחייב/ת להחזיר את המלגה ולכסות את עלות הקורס ישירות למוסד הלימודי.

שם המבקש: \_\_\_\_\_ חתימת המבקש: \_\_\_\_\_

אישור הקרן: \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_

**חובה למלא את כל הפרטים - טופס לא מלא, לא יטופל**