

לכבוד

הנדון: הסדרי תשלום לשנה"ל תש"ף לתלמידי/ות תואר שני - קמפוס רחובות

להלן פירוט התשלומים השונים ודרכי התשלום לשנת הלימודים תש"ף.

שכר לימוד ותשלומים נוספים:

- שכר לימוד - 13,863 ₪ (מתוכם מקדמה לסטודנטים/ות שנה ראשונה, באשראי או בצ'ק, בסך של 1,500 ₪).
- דמי הרשמה - 350 ₪
- אגרות, ביטוח, תשלום לארגון הסטודנטים היציג וזכאות לכרטיס סטודנט - 420 ₪
- הסכומים הנ"ל צמודים למדד המחירים לצרכן, ליום 16.8.2019 ולא יפחתו ממדד זה.

דרכי התשלום:

- מקדמה לסטודנטים/ות שנה ראשונה, באשראי או בצ'ק, בסך של 1,500 ₪.
- בהוראת קבע מחשבוך בבנק או בכרטיס אשראי, בסכומים ובמועדים הבאים: 8 תשלומים חודשיים ב-20 לכל חודש (ובכל מקרה עד לסיום יתרת החוב). ניתן להגדיל את מספר התשלומים ובתנאי שיסתיימו עד חודש אוגוסט. כאמור לעיל, כל תשלום יהא צמוד ליום 16.8.2019, ויעלה יחסית לעליית המדד. לתשלום באמצעות הוראת קבע יש למלא את טופס הוראת הקבע המצ"ב, להחתים את הבנק ולהחזירו למדור גביה לדוא"ל shifra@orot.ac.il או לפקס 08-9485686. לתשלום באמצעות כרטיס אשראי יש למלא את טופס ההוראה לתשלום בכרטיס אשראי המצ"ב ולהעביר בדוא"ל או בפקס.
- **חדש! ניתן להקים הוראת קבע באשראי במידע אישי לסטודנט - < דף חשבון - > הקמת הוראת קבע באשראי**
- **בתשלום אחד** ובהנחה של 2%, במזומן, אשראי או צ'ק, לפקודת המכללה, לא יאוחר מיום 16.11.2019.
- **מורה בפועל הנמצאת/ת בשנת שבתון מטעם קרן ההשתלמות** - חובה להמציא אישור על היקף השבתון שאושר על ידי הקרן ולחתום על טופס הרשאה לחיוב חשבון הקרן בהוצאות שכר הלימוד המצ"ב. תכנית הלימודים השנתית לתואר שני נחשבת לתכנית מלאה (16 ש"ש), החייבת ב-100% שכ"ל לשנה ע"פ הוראת משה"ח (גם אם בפועל התלמיד לומד פחות מ-16 ש"ש).

הערות:

- א. בחר את דרך התשלום הנוחה לך והודע למדור גביה. בנוסף, יש לחתום על כתב ההתחייבות לתשלום שכר לימוד המצ"ב ולהעבירו למדור גביה.
 - ב. תלמיד הגורר חוב משנים קודמות מתבקש להסדירו בהקדם.
 - ג. תשלומים באמצעות הוראת קבע, כרטיס אשראי או צ'קים דחויים אינם פוטרים מחובת תשלום הצמדה.
 - ד. המכללה שומרת לעצמה את הזכות שתשלום ראשון לתלמיד עם הוראת קבע פעילה משנה קודמת יהיה ב-20.9.2019, אלא אם נקבל ממנו הוראה אחרת עד לתאריך 15.9.2018.
- לברורים ניתן לפנות לגב' שפרה כהן - רכזת גביה, טלפון 08-9485613 פקס 08-9485686 דוא"ל shifra@orot.ac.il

בכבוד רב
מדור שכר לימוד

פרסום החוזר וכתב ההתחייבות, קבלתם בדוא"ל או במסירה אישית תיחשב כהסכמה לאמור בו אלא אם תתקבל פניה בכתב מהתלמיד/ה לקביעת פגישה בנוגע לאמור בחוזר.

קמפוס רחובות

רחוב הרב שטיינמן 3
ת"ד 1106 רחובות 76110
טל' 08-9485666
פקס' 08-9485686

שים לב:

תלמיד שלא יסדיר תשלומיו עד עשרה ימים מיום התחלת לימודיו במכללה לא יקבל שירותי מזכירות, לרבות כניסה למידע האישי באתר המכללה, ולא יורשה לגשת לבחינות עד להסדרת העניין.

קמפוס אלקנה

אלקנה מיקוד 44814
טל' 03-9362172
טל' 03-9061234
פקס' 03-9362288

מדור שכר לימוד

לכבוד
אורות ישראל מכללה אקדמית לחינוך (ע"ר)
רחובות

שם הסטודנט/ית: _____ מס' ת"ז: _____
טלפון נייד: _____ טלפון: _____ דוא"ל: _____

כתב התחייבות לתשלום שכר לימוד לסטודנטים/יות בביה"ס לתואר שני M.Ed. לשנת תש"ף

1. [] אני הח"מ מבקש/ת בזה להתקבל ללימודים במכללה בשנת הלימודים תשע"ט לקראת תואר שני (M.Ed.), ל [] שנה א' [] שנה ב', בהתמחות _____
[] אני הח"מ מבקש/ת בזה להתקבל ללימודי השלמה בשנת הלימודים תשע"ט לקראת תואר שני (M.Ed.).
2. לפיכך, אני מתחייב/ת בזה לשלם למכללה את שכר הלימוד השנתי וההוצאות הנוספות לשנת הלימודים תש"ף
[] בהוראת קבע מחשבוני בבנק ב-8 תשלומים חודשיים ב-20 לכל חודש (ובכל מקרה עד לסיום יתרת החוב) ומקדמה לסטודנטים/ות שנה ראשונה (באשראי או בציק) בסך של 1,500 ₪.
[] בהוראת קבע בכרטיס אשראי ב-10 תשלומים חודשיים כנ"ל.
[] בתשלום אחד בהנחה של 2%, במזומן, צ'ק או אשראי לפקודת המכללה, לא יאוחר מיום 16.11.2019.
[] באמצעות כספי השבתון שאושרו לי על ידי הקרן. מצ"ב טופס הרשאה לחיוב חשבון הקרן.
כאמור לעיל, הסכומים הנ"ל צמודים למדד המחירים לצרכן, נכונים ליום 16.8.2019 ולא יפחתו ממדד זה.
3. ההוצאות המיוחדות שיתווספו לשכר הלימוד (על פי הוראות משרד החינוך):
 - דמי הרשמה (שנה ראשונה): 350 ₪
 - אגרות, ביטוח, תשלום לארגון הסטודנטים היציג וזכאות לכרטיס סטודנט: 420 ₪
 - כל התשלומים הנוספים הנ"ל ייגבו באמצעות הוראת קבע או כרטיס אשראי.
4. החזרי תשלומים בשל הפסקת לימודים על ידי הסטודנטית ו/או על ידי המוסד - על פי המפורסם בידיעון המכללה.
5. הנני נותן/ת בזה את הסכמתי להעברת נתוניי האישיים למוסד לביטוח לאומי.
6. אני מסכימ/ה לקבל דוא"ל מהגופים הרשומים במכללה.
7. אם יש סתירה כלשהי בין הכתוב במידעון לכתוב בכתב זה או בכתב ההתחייבות, כתב זה וההתחייבות הם הקובעים.
8. ידוע לי כי לאחר שאסיים את שנת הלימודים האחרונה בתכנית, אוכל להשלים חובות אקדמיים ללא תשלום במהלך שנתיים. לאחר שנתיים אחוייב על ההשלמות בהתאם להיקף השעות

ולראיה באתי על החתום

חתימה

תאריך

קמפוס רחובות

רחוב הרב שטיינמן 3
ת"ד 1106 רחובות 76110
טל' 08-9485666
פקס' 08-9485686

קמפוס אלקנה

אלקנה מיקוד 44814
טל' 03-9362172
טל' 03-9061234
פקס' 03-9362288

מדור שכר לימוד

הוראה לתשלום בכרטיס אשראי (באישור טלפוני)

פרטי בעל הכרטיס:

שם משפחה: _____ שם פרטי: _____ מס' זהות: _____
כתובת: רחוב: _____ מס': _____ עיר: _____ מיקוד: _____
טלפון: _____ טלפון נייד: _____ - _____ פקס: _____

פרטי התלמיד (אם שונה מפרטי בעל הכרטיס):

שם משפחה: _____ שם פרטי: _____ מס' זהות: _____
כתובת: רחוב: _____ מס': _____ עיר: _____ מיקוד: _____
טלפון: _____ טלפון נייד: _____ - _____ פקס: _____

פרטי הכרטיס:

מספר כרטיס: _____ - _____ - _____ - _____ תוקף: _____
(לא מכבדים כרטיסי דינרס)

פרטי התשלום:

לבעל הכרטיס - סמן את דרך התשלום המתאימה.

- תשלום עבור: ☐ אגרות ☐ הרשמה ☐ מעונות ☐ שכר לימוד ☐ אחר _____
- ☐ הוראת קבע* על סך _____ ש"ח לחודש, מתאריך ____/____/20.
- ☐ הוראת קבע* על סך _____ ש"ח, ב- _____ תשלומים, החל מתאריך ____/____/20.
- ☐ תשלום חד פעמי על סך _____ ש"ח, לחיוב בתאריך ____/____/_____.
- ☐ תשלום על סך _____ ש"ח, ב- _____ תשלומים, החל מתאריך ____/____/_____.
- ☐ אחר/הערות: _____

דרך החיוב הנבחרת צריכה להיות בתיאום עם מדור גבייה ובאישורו.

טלפון: 08-9485613 דוא"ל: shifra@orot.ac.il (גב' שפרה כהן).

* המשלם בהוראת קבע מצהיר כי שובר זה נחתם על ידו בלי לנקוב במספר התשלומים ובסכומיה, הואיל וניתנה על ידו הרשאה לספק להעביר למנפיקת הכרטיס חיובים מועת לעת כפי שיפרט הספק למנפיקה. הרשאה זו תפקע בהודעה לספק. הרשאה זו תהיה בתוקף גם לחיוב כרטיס שיופק וישא מספר אחר, כחלופה לכרטיס שמספרו נקוב בשובר זה.

חתימת בעל הכרטיס

קמפוס רחובות

רחוב הרב שטיינמן 3
ת"ד 1106 רחובות 76110
טל' 08-9485666
פקס' 08-9485686

קמפוס אלקנה

אלקנה מיקוד 44814
טל' 03-9362172
טל' 03-9061234
פקס' 03-9362288

הוראה לחיוב חשבון

תאריך _____

קוד מסלוקה		סוג חשבון		מספר חשבון בנק									
בנק	סניף												
קוד המוסד										אסמכתא/מס' מזהה של הלקוח בחברה			
4 7 0 2 1													

לכבוד _____

בנק _____

סניף _____

רחוב _____

עיר _____

1. אני/ו הח"מ _____

שם בעל/י החשבון כמופיע בספרי הבנק

מס' זהות _____

כתובת _____

רחוב _____

מס' _____

עיר _____

מיקוד _____

נותן/ים לכם בזה הוראה לחייב את חשבוני/נו הנ"ל בסניפכם, בגין שכר לימוד בסכומים ובמועדים שיומצאו לכם מדי פעם בפעם באמצעי מגנטי, ע"י "מכללת אורות ישראל קמפוס מורשת יעקב (רחובות)", כמפורט מטה ב"פרטי ההרשאה".

2. ידוע לי/לנו כי:

א. הוראה זו ניתנת לביטול ע"י הודעה ממני/ מאתנו בכתב לבנק ול "מכללת אורות ישראל קמפוס מורשת יעקב (רחובות)" שתכנס לתוקף, יום עסקים אחד לאחר מתן ההודעה בבנק וכן, ניתנת לביטול ע"י הוראת כל דין.

ב. אהיה/נהיה רשאי/ם לבטל מראש חיוב מסוים ובלבד, שהודעה על כך תמסר על-ידינו לבנק בכתב, לפחות יום עסקים אחד לפני מועד החיוב.

ג. אהיה/ נהיה רשאי/ם לבטל חיוב, לא יותר מתשעים ימים ממועד החיוב, אם אוכיח/נוכיח לבנק, כי החיוב אינו תואם את המועדים או הסכומים שנקבעו בכתב ההרשאה, אם נקבעו.

3. ידוע לי/לנו כי הפרטים שצויינו בכתב ההרשאה ומילויים, הם נושאים שעלינו להסדיר עם המוטב.

4. ידוע לי/נו כי סכומי החיוב ע"י הרשאה זו, יופיעו בדפי החשבון וכי לא תשלח לי/לנו ע"י הבנק ההודעה מיוחדת בגין חיובים אלה.

5. הבנק יפעל בהתאם להוראות בכתב הרשאה זה, כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת, וכל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצועו.

6. הבנק רשאי להוציאני/ו מן ההסדר המפורט בכתב הרשאה זה, אם תהיה לו סיבה סבירה לכך, ויודיע לי/לנו על כך מיד לאחר קבלת החלטתו, תוך ציון הסיבה.

7. נא לאשר ל "מכללת אורות ישראל קמפוס מורשת יעקב (רחובות)", בספח המחובר לזה, קבלת הוראות אלו ממני/מאתנו.

פרטי ההרשאה

☐ 1. סכום החיוב ומועדו, יקבעו מעת לעת ע"י "מכללת אורות ישראל קמפוס מורשת יעקב (רחובות)" ע"י הסכם עם הלקוח.

חתימת בעל/י החשבון

אישור הבנק

קוד מסלוקה		סוג חשבון		מספר חשבון בנק									
בנק	סניף												
קוד המוסד										אסמכתא/מס' מזהה של הלקוח בחברה			
4 7 0 2 1													

לכבוד _____

"מכללת אורות ישראל קמפוס מורשת יעקב (רחובות)"

ת.ד. 1106

רחובות 76110

קבלנו הוראות מ- _____ ת.ז. _____, לכבוד חיובים בסכומים ובמועדים שיופיעו באמצעי מגנטי

שתציגו לנו מידי פעם בפעם, ואשר מספר חשבונו/נס בבנק יהיה נקוב בהם, והכל בהתאם למפורט בכתב ההרשאה. רשמנו לפנינו את ההוראות ונפעל בהתאם כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת; כל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצועו; כל עוד לא התקבלה אצלנו הוראת ביטול בכתב על-ידי בעל/י החשבון, או כל עוד לא הוצא/ו בעל/י החשבון מן ההסדר. אישור זה לא יפגע בהתחייבויותיכם כלפינו, לפי כתב השיפוי שנחתם על-ידכם.

בכבוד רב,

חתימה וחותמת הבנק

לתלמיד: (נא למלא)

שם משפחה: _____ שם פרטי: _____

טלפון נייד: _____

סכום הוראת הקבע בסך _____ ש"ח / מס' חודשים _____

חתימה: _____

רח' צבי שטיינמן 3, רחובות ת.ד. 1106, רחובות 76110, טל: 08-9485613, פקס: 08-9485686

קרן השתלמות למורים וגננות בע"מ

קרן השתלמות למורים ותיכונים מורי סמינרים ומפקחים בע"מ

הבנק הבינלאומי הראשון לישראל בע"מ - מנהל העסקים של הקרנות

(הסתדרות)

הרשאה לחיוב חשבון בהוצאות שכר לימוד

טופס לתלמיד/ה בשבתון חבר/ה ב-

הסתדרות המורים

מס' שעות שאושרו ע"י הקרן: _____

לכבוד

קרן השתלמות למורים וגננות בע"מ
קרן השתלמות למורים ותיכונים מורי סמינרים ומפקחים בע"מ
ע"י הבנק הבינלאומי הראשון לישראל בע"מ מנהל העסקים של הקרנות
רח' המרד 29, תל-אביב 68125

א.ג.נ.

הואיל ואושר לי לצאת בשנת הלימודים תש"י _____ לשנת השתלמות.

והואיל והודעתי לכם כי אני משתלם/ת ב- _____

קוד מוסד הלימודים _____ (שם מוסד הלימודים)
(לחלף: "מוסד הלימודים").

(כמצוין בעודף למשתלם)
והואיל ואני מבקשת/ת כי תעבירו את שכר הלימוד ישירות למוסד הלימודים הנ"ל:
אי לכך אני מתחייבת/ת מסכים/ת כדלקמן:

1. אני תח"מ _____ חגרה ב- _____
(שם משפחה ושם פרטי) (רצומספר בית /שכונת)
מס' תעודת זהות _____ נותן/ת לכם בזה הרשאה לחייב חשבוני אצלכם
(כמצוין בתלש השכר)

עבור שכ"ל במוסד הנ"ל, בסכום שלא יעלה על ערך שעת לימוד אוניברסיטאית לכל שעת לימודים
שבועית אשר אושרה לי, במועדים שיחיו נקובים ברשימות החיובים שיומצאו לכם מדי פעם ע"י
מוסד הלימודים ופרטי יחיו נקובים בהם.

2. חנני מוותר/ת על קבלת הודעת חיוב מכס בגין חיובים אלה.

3. אתם תפעלו בהתאם להוראות הנ"ל כל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצוען.

4. הוראה זו ניתנת לביטול ע"י הודעה ממני בכתב על גבי טופס ביטול הרשאה לחיוב חשבון
בהוצאות שכר לימוד הנמצא במוסד הלימודים ובקרן ההשתלמות ברח' המרד 29, ת"א
68125.

5. הנני משוחרר/ת אתכם מכל אחריות בעד נזק, תפסד, הוצאות וחוי' העלולים להגרם עקב אי
מלוי הוראות אלה מכל סיבה שהיא.

6. חריני מתחייבת/ת לבקש אישור מזכירות קרן ההשתלמות בה אני עמית/ת, לפני כל שינוי
בתוכנית הלימודים שאושרה לי, או שינוי במוסד הלימודים.

חתימת המשתלם/ת

ת א ר י ך

אישור המוסד

הננו מאשרים כי מר/גב' _____ ת.ג. _____ חתם בפנינו על
טופס הרשאה זה לאחר שזיהינו ואמתנו את הפרטים האישיים הכלולים בטופס.

תפקיד

שם המאשר

חתימה ותותמת המוסד

קרן השתלמות למורים בביח"ס העל-יסודיים
במכללות וסמינרים בע"מ

הבנק הבינלאומי הראשון לישראל בע"מ
מנהל העסקים של הקרן

(ארגון)

הרשאה לחיוב חשבון בהוצאות שכר לימוד

טופס לתלמיד/ה בשבתון חבר/ה ב-

ארגון המורים

מס' שעות שאושרו ע"י הקרן: _____

לכבוד

קרן השתלמות למורים בביח"ס העל-יסודיים במכללות וסמינרים בע"מ
ע"י תבנק הבינלאומי הראשון לישראל בע"מ מנהל העסקים של הקרן
רח' המרד 29, תל-אביב 68125

א.ג.נ.,

הואיל ואושר לי לצאת בשנת הלימודים תש"י _____ לשנת השתלמות.

והואיל והודעתי לכם כי אני משתלם/ת ב- _____

קוד מוסד הלימודים _____ (שם מוסד הלימודים)
(להלן: "מוסד הלימודים").

והואיל ואני מבקש/ת כי תעבירו את שכר הלימוד ישירות למוסד הלימודים הנ"ל:
אי לכך אני מתחייב/ת מסכים/ה כדלקמן:

1. אני הח"מ _____ חגורה ב- _____
(שם משפחה ושם פרטי) (רחוב/מספר בית/ישוב)

מס' תעודת זהות _____ נותן/ת לכם בזה הרשאה לחייב חשבוני אצלכם
(כמצויין בדגש השכר)

עבור שכי"ל במוסד הנ"ל, בסכום שלא יעלה על ערך שעת לימוד אוניברסיטאית לכל שעת לימודים
שבועית אשר אושרה לי, במועדים שיהיו נקובים ברשימות החיובים שיומצאו לכם מידי פעם ע"י
מוסד הלימודים ופרטי יחיו נקובים בהם.

2. הנני מוותר/ת על קבלת חודעת חיוב מכס בגין חיובים אלה.

3. אתם תפעלו בהתאם לחוראות הנ"ל כל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצוען.

4. חוראה זו ניתנת לביטול ע"י הודעה ממני בכתב על גבי טופס ביטול הרשאה לחיוב חשבון
בהוצאות שכר לימוד הנמצא במוסד הלימודים ובקרון ההשתלמות ברח' המרד 29, ת"א
68125.

5. הנני משחרר/ת אתכם מכל אחריות בעד נזק, הפסד, תוצאות וחוי העלולים להגרם עקב אי
מלוי חוראות אלה מקל סיבה שהיא

6. הריני מתחייב/ת לבקש אישור מזכירות קרן ההשתלמות בה אני עמית/ת, לפני כל שינוי
בתוכנית הלימודים שאושרה לי, או שינוי במוסד הלימודים.

חתימת המשתלם/ת

ת א ר י ד

אישור מוסד

הננו מאשרים כי מרגבי' _____ ת.ז. _____ חתם בפנינו על
טופס הרשאה זה לאחר שזיהינו ואמתנו את הפרטים האישיים הכלולים בטופס.

שם המאשר _____ תפקיד _____

חתימת וחותמת המוסד