

מדור שכר לימוד
בס"ד

לכבוד

הנידון: הסדרי תשלום לשנה"ל תש"ף - לימודי המשך ל-B.ed - גברים

להלן פירוט התשלומים השונים ודרכי התשלום לשנת הלימודים תש"ף

שכר לימוד ותשלומים נוספים:

- שכר לימוד - 13,863 ₪ ל-24 שעות ראשונות. כל שעה נוספת - 575 ₪. בשבתון - על-פי המדווח לקרן ההשתלמות.
- אגרות, ביטוח, תשלום לארגון הסטודנטים היציג וזכאות לכרטיס סטודנט - 420 ₪.
- אגרת הסעות - ראה נספח בכתב ההתחייבות לתשלום שכר לימוד.
- הרשמה (לשנה ראשונה) - 350 ₪.
- הסכומים הנ"ל צמודים למדד המחירים לצרכן, נכונים ליום 16.8.2019 ולא יפחתו ממדד זה.

דרכי התשלום:

- א. **תשלום חד-פעמי מראש.**
על תשלום חד-פעמי במזומן לכל השנה, תינתן הנחה בגובה 5%. התשלום יבוצע לא יאוחר מיום 16.11.2019. על כל הסכום (שכר לימוד והפרשי הצמדה עד ליום התשלום).
- ב. **תשלומים חודשיים באמצעות הוראת קבע או כרטיס אשראי.**
תשלום מלא באמצעות הוראת קבע או כרטיס אשראי. חשבונך יחויב בהתאם, ב-20 לכל חודש (12 תשלומים ובכל מקרה עד לסיום יתרת החוב). לתשלום באמצעות הוראת קבע יש למלא את טופס הוראת הקבע המצ"ב, להחתים את הבנק ולהחזירו למדור גביה. לתשלום באמצעות כרטיס אשראי יש למלא את טופס ההוראה לתשלום בכרטיס אשראי המצ"ב.
- ניתן להקים הוראת קבע באשראי במידע אישי לסטודנט - < דף חשבון - > הקמת הוראת קבע באשראי**
תלמיד עם הוראת קבע פעילה משנים קודמות לא צריך למלא שוב את הטופס. במקרה כזה, דרך התשלום תהיה כמפורט בסעיף זה, אלא אם נקבל הוראה אחרת עד לתאריך 15.9.2019.
- ג. **מורה בפועל הנמצא/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.

הערות:

- א. בחר את דרך התשלום הנוחה לך והודע על כך למדור גביה. בנוסף, יש לחתום על כתב ההתחייבות לתשלום שכר לימוד המצ"ב ולהעבירו למדור גביה.
- ב. תשלומים באמצעות הוראת קבע אינם פוטרים מחובת תשלום הצמדה.
- ג. חתימה על הסדר תשלומים כמוה כחתימה על כתב ההתחייבות לתשלום שכר לימוד.

בדבר שאלות בנושא שכר לימוד ניתן לפנות לגב' שפרה כהן, רכזת מדור שכר לימוד, טלפון 08-9485613 דוא"ל shifra@orot.ac.il או לגב' ברכה מזוז, רכזת מדור שכר לימוד לתלמידי יום ו', טלפון 08-9485695 דוא"ל bracha@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.

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 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

בס"ד, תאריך: _____

לכבוד

מכללת אורות ישראל - קמפוס רחובות

כתב התחייבות לתשלום שכר לימוד, תש"ף - לימודי המשך ל-B.ed - גברים

1. ידוע לי ששכר הלימוד בשנה"ל תשע"ט, נקבע לסך 13,863 ₪, ל-24 שעות ראשונות, כל שעה נוספת - 575 ₪ אגרות, ביטוח, תשלום לארגון הסטודנטים היציג וזכאות לכרטיס סטודנט 420 ₪ והרשמה (לשנה ראשונה) 250 ₪.
2. הסכומים הנ"ל, צמודים למדד המחירים לצרכן, נכונים לתאריך 16.8.2019, ויתעדכנו מידי חודש.
3. דרך התשלום - להלן מסלולי התשלומים ומועדיהם:
 - א. מסלול ראשון - תשלום מראש לכל השנה.
 - ידוע לי שאם אשלם את כל שכר הלימוד מראש עד ליום 16.11.2019 כולל הפרשי הצמדה עד ליום התשלום, אהיה פטור מכל תוספת הצמדה, ואזכה בהנחה של 5% משכח"ל.
 - ב. מסלול שני - תשלומים חודשיים באמצעות הוראת קבע, כרטיס אשראי או צ'קים דחויים.
 - ידוע לי שאם אשלם בתשלומים חודשיים, אהיה חייב בתשלומים חודשיים שווים וצמודים. תשלומים ע"י הוראת קבע, כרטיס אשראי או צ'קים דחויים אינם פוטרים אותי מחובת תשלום והפרשי הצמדה.
 4. ידוע לי שלא אתחיל את לימודי במוסד, לפני שאסדר את כל חובותיי הכספיים, ואחתום על כתב התחייבות.
 5. ידוע לי שאם לא אעמוד בהסדר התשלום - רשאת הנהלת המכללה להפסיק את לימודי לאתר לאחר אזהרה.
 6. על מועדי התשלום המפורטים לעיל בסעיף 3 ב', יוטל קנס פיגורים בגובה של 0.1% לשבוע, בחישוב ריבית פיגורים, יכללו גם תשלומי הפרשי ההצמדה.
 7. א. ידוע לי שאהיה רשאי לגשת לבחינות סמסטר א' רק לאחר שאגיע להסדר כספי עם הנהלת המכללה.
ב. ידוע לי שאהיה רשאי לגשת לבחינות סוף שנה רק לאחר שאפרע את כל חובותיי הכספיים.
 8. החזרי תשלומים בשל הפסקת לימודים:
 - ידוע לי כי:
 - א. דמי ההרשמה ששולמו על ידי, לא יוחזרו בכל מקרה.
 - ב. חישוב החוזרים ייעשה בהסתמך על הודעות הלומד בכתב על הפסקת לימודיו או הודעות המוסד ללומד על הפסקת לימודיו.
 - ג. לימודים שהופסקו בין יום תחילת הלימודים בפועל ועד ליום 15.5.2019 ועד בכלל - החזר של שכר הלימוד בקיזוז מספר חודשי הלימוד בפועל ועוד חודש לימודים נוסף.
 9. הנני נותנת/בזה את הסכמתי להעברת נתוניי האישיים למוסד לביטוח לאומי.
 10. אני מסכימה/לקבל דוא"ל מהגופים הרשומים במכללה.
 11. 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.

נספח: תשלום עבור אגרת הסעות לתלמידים המשתמשים בשירות ההסעות של המכללה - לתלמידי יום ו'

- תעריפי ההסעות לשנת תשע"ט - נא לסמן באיזו הסעה אתה מגיע ללימודים:
- ☐ הסעות הלוך-חזור מיד בנימין, כרם ביבנה, מרכז שפירא, ראשון לציון, שעלבים 250 ₪
 - ☐ הסעות הלוך-חזור מחולון, חשמונאים, יפו, ירושלים, נריה, עטרת, פתח תקווה, קדומים, קרית מלאכי, קרני שומרון, רמת גן, רמת השרון, רעננה, שילת 450 ₪
 - ☐ הסעות הלוך-חזור מאיתמר, דימונה, עלי ואחר 1,000 ₪
 - ☐ לא משתמש בשירות ההסעות של המכללה
- חובה להסדיר מראש את התשלום עבור ההסעות. העלייה לרכב ההסעה תתאפשר רק עם הצגת אישור על הסדרת התשלום.

הנני מאשר בזה שקראתי את הנאמר לעיל, הבינתי תוכנו והוא מחייבני.

קמפוס רחובות

שם מלא + מספר זהות + חתימה

קמפוס אלקנה

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

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: _____ - _____ - _____ - _____ - _____
(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.

גב' שפרה כהן, רכזת מדור שכר לימוד, טלפון 08-9485613 דוא"ל shifra@orot.ac.il

גב' ברכה מזוז, רכזת מדור שכר לימוד לתלמידי יום ו', טלפון 08-9485695 דוא"ל bracha@orot.ac.il

* 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 מעת לעת כפי שיפרט הספק למנפיקה. הרשאה זו תפקע בהודעה לספק. הרשאה זו תהיה בתוקף גם לחיוב כרטיס שיונפק 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 _____

מספר חשבון בנק		סוג חשבון		קוד מסלוקה	
בנק		סניף		בנק	
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 לכס בזה הוראה לחייב את חשבוני/נו הנ"ל בסניפכם, בגין שכר לימוד בסכומים ובמועדים שיומציאו 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:

- 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.
- אהיה/נהיה רשאי/ם לבטל מראש חיוב מסוים ובלבד, שהודעה על כך תמסר על-ידינו לבנק בכתב, לפחות יום עסקים אחד לפני מועד החיוב.
- 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.
- ידוע לי/לנו כי הפרטים שצויינו בכתב ההרשאה ומילויים, הם נושאים שעלינו להסדיר עם המוטב.
- 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.
- הבנק יפעל בהתאם להוראות בכתב הרשאה זה, כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת, וכל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצועו.
- 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.
- 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.

חתומת בעל/י החשבון _____

אישור הבנק

מספר חשבון בנק		סוג חשבון		קוד מסלוקה	
בנק		סניף		בנק	
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 לביצוען; 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,

חתומה 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)
(להלן: "מוסד הלימודים").

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

1. אני הח"מ _____ חגרה ב- _____
(שם משפחה ושם פרטי) (רחוב/מספר בית /שכונת)
מס' תעודת זהות _____ נותן/ת לכם בזה הרשאה לחייב חשבוני אצלכם
(כמצויין בתלוש השכר)

עבור שכ"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 מדי פעם ע"י מוסד הלימודים ופרטי יהיו 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. חוראה 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 משתדל/ת אתכם מכל אחריות בעד נזק, תפסד, הוצאות וחו' העלוילים להגרם עקב אי מלוי הוראות אלה מכל סיבה שהיא.

6. חריני 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

תאריך

אישור מוסד

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

תפקיד

שם המאשר

חתימה ותותמת המוסד

קרבן השתלמות למורים בביה"ס העל-יסודיים
במכללות וסמינרים בע"מ

הבנק הבינלאומי הראשון לישראל בע"מ
מנהל העסקים של הקרבן

(ארגון)

הרשאה לחיוב חשבון בהוצאות שכר לימוד

טופס לתלמיד/ה בשבתון חבר/ה ב-

ארגון המורים

מס' שעות שאושרו ע"י הקרבן: _____

לכבוד
קרבן השתלמות למורים בביה"ס העל-יסודיים במכללות וסמינרים בע"מ
ע"י הבנק הבינלאומי הראשון לישראל בע"מ מנהל העסקים של הקרבן
רח' המרד 29, תל-אביב 68125

א.ג.נ.

הואיל ואושר לי לצאת בשנת הלימודים תש"____ לשנת השתלמות.

והואיל והודעתי לכם כי אני משתלם/ת ב-

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

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

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

מס' תעודת זהות _____ נותן/ת לכם בזה הרשאה לחיוב חשבוני אצלכם
(כמעין בתלש השכר)

עבור שכ"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 הודעת חיוב מכם בגין חיובים אלה.

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

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

5. הנני משחרר/ת אתכם מכל אחריות בעד נזק, הפסד, הוצאות והוי העלויות לחגרים עקב אי
מלוי הוראות אלה מקל סיבה שהיא

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

חתימת המשתלם/ת

תאריך

אישור מוסד

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

תפקיד

שם המאשר

חתימת וחותמת המוסד