



### נספח ה' 3

#### בקשה לשינוי פרטי תשלום- ימולא על ידי הגוף המפנה והמשתתף

#### פרטים אישיים:

שם פרטי	שם משפחה	תעודות זהות	טלפון נייד	טלפון בבית	דוא"ל

#### פרטי הקורס:

שם הקורס	מוסד ההכשרה בו לומד

#### הצהרת תשלום ישירות למוסד הלימוד

מבדיקת מסמכים שהוצגו בפנינו עולה כי מצבו הכלכלי של הפונה לא מאפשר לו לשלם עבור שכר הלימוד לקורס וכן לקבל תשלום ישירות לחשבון הבנק ולכן אנו מבקשים את אישור נציג המשרד לכך שתשלום השובר יעשה ישירות לבית הספר וזאת מלבד החלק המוטל עליו ע"ס \_\_\_\_\_ שם וזאת מהסיבות

הבאות:

\_\_\_\_\_  חשבון מעוקל. פירוט:

\_\_\_\_\_  חשבון לא פעיל. פירוט:

\_\_\_\_\_  סירוב הבנק למתן המחאות או כרטיסי אשראי. פירוט:

\_\_\_\_\_  אחר- פירוט:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**בדקתי את כל הנתונים המופיעים לעיל ולמיטב ידיעתי, כל הפרטים כאמור מלאים**

**ונכונים:**

שם נציג המפנה \_\_\_\_\_ חתימת נציג הגוף המפנה \_\_\_\_\_

מייל/ טל' ליצירת קשר עם הגוף המפנה \_\_\_\_\_

תאריך הבקשה \_\_\_\_\_

שם המשתתף: \_\_\_\_\_ חתימת המשתתף \_\_\_\_\_