



נספח ו'

**החזר תשלומים בהתאם לאבני הדרך – הכשרה מקצועית ותעסוקתית - ימולא על ידי הגוף המפנה או הפונה באופן**

**אלקטרוני**

יש לסמן רק אחת מהאפשרויות הבאות. לגבי כל בקשת החזר ימולא טופס נפרד.

תשלום אבן דרך ראשונה

**מועד הגשה** - תוך 45 יום מתחילת הלימודים ולאחר תשלום ראשון של שכר הלימוד.

**מסמכים נדרשים** - קבלה על תשלום שכר לימוד.

תשלום אבן דרך שנייה

**מועד הגשה** - לאחר סיום מחצית ממשך הלימודים ונוכחות בלפחות 80% משעות הלימוד שהתקיימו עד למועד הגשת הבקשה.

**מסמכים נדרשים** - קבלה על תשלום שכר לימוד בהתאם ואישור מהמוסד על נוכחות בהיקף של 80% לפחות משעות הלימוד שהתקיימו עד כה.

תשלום אבן דרך שלישית

**מועד הגשה** - לאחר סיום הלימודים בהצלחה תוך 6 חודשים מסיומם ובכפוף להצגת אישורים מתאימים על סיום הקורס, ובכל מקרה לא יותר מ-24 חודשים מיום תחילת הלימודים.

**מסמכים נדרשים** - קבלה על תשלום שכר לימוד ותעודת סיום קורס.

1. אני המשתתף הח"מ \_\_\_\_\_ ת"ז \_\_\_\_\_

מצהיר/ה כי נרשמתי לקורס / אני לומד/ת בקורס / סיימתי את לימודי בקורס שמפורט להלן וכי שילמתי תשלום על סך: \_\_\_\_\_ ₪.

אני מבקש/ת בזאת ממשרד העבודה, החזר תשלום יחסי, ישירות אליי/ ישירות לביה"ס\*\* ולא יותר מהשיעור היחסי בגין אבן הדרך הראשונה / השנייה / השלישית שאושרה לי.

שם מנהל מוסד ההכשרה	מס' טלפון מוסד ההכשרה	כתובת מוסד ההכשרה	שם מוסד ההכשרה	שם הקורס
מספר חשבון בנק של המשתתף***	שם בנק ומספר סניף של המשתתף	גובה שכר לימוד כולל מע"מ	תאריך סיום	תאריך פתיחה

\*\*רק במקרה שהגוף המפנה ו/או הפונה הצהיר כי המצב הכלכלי של המשתתף אינו מאפשר לו לשלם את שכר הלימוד בטרם קבלת חלקו של השובר היחסי.  
\*\*\*יש לצרף אישור ניהול חשבון/ צילום שיק.

**צרופות שהתלמיד יחתים את המוסד ויצטרך לצרף לכל בקשת אבן דרך:**

**2. אישור מנהל ביה"ס/ רכז הקורס**

מר/ גב': \_\_\_\_\_ נרשמה לקורס \_\_\_\_\_ והחלה את לימודיה בתאריך: \_\_\_\_\_  
מספר פעולה: \_\_\_\_\_  
שם המאשר: \_\_\_\_\_ תפקיד: \_\_\_\_\_  
חתימת המאשר: \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_  
חותמת מוסד ההכשרה: \_\_\_\_\_  
חתימת המשתתף: \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_

**אישור מנהל ביה"ס/ רכז הקורס**

מר/ גב': \_\_\_\_\_ לומד/ת בקורס \_\_\_\_\_ והחלה את לימודיה בתאריך: \_\_\_\_\_  
ונכחה עד כה בלפחות 80% משעות הלימוד שהתקיימו עד כה.  
שם המאשר: \_\_\_\_\_ תפקיד: \_\_\_\_\_  
חתימת המאשר: \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_  
חותמת מוסד ההכשרה: \_\_\_\_\_  
חתימת המשתתף: \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_

**אישור מנהל ביה"ס/ רכז הקורס**

מר/ גב': \_\_\_\_\_ סיים/ה את לימודיה בקורס \_\_\_\_\_ ועמד/ה בהצלחה בבחינות סיום  
הקורס.  
שם המאשר: \_\_\_\_\_ תפקיד: \_\_\_\_\_  
חתימת המאשר: \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_  
חותמת מוסד ההכשרה: \_\_\_\_\_  
חתימת המשתתף: \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_