

**בקשה לקבלת אישור זכאות לגמול מיוחד  
ללימודי מינהל בשלטון המקומי**

**פרטים אישיים**

מס ת.ז.	שם משפחה	שם פרטי	טלפון בעבודה	נייד

רחוב/שכונה	מספר	ישוב	מיקוד	תאריך סיום הקורס

- \*יש לצרף**  
1. תעודת סיום הקורס חתומה "נאמן למקור" ע"י המעסיק  
2. תלוש שכר אחרון  
3. שובר תשלום ע"ס 195 ₪

הנני מצהיר כי כל הפרטים בבקשה נכונים.

תאריך \_\_\_\_\_ חתימת המבקש \_\_\_\_\_

**ימולא ע"י המעסיק**

מקום העבודה	כתובת	טלפון	פקס

מועד התחלת עבודה	מועד קבלת דרגה 6	הגדרת תפקיד	דרוג	דרגה

תאריך \_\_\_\_\_ שם החותם \_\_\_\_\_

תפקידו במוסד \_\_\_\_\_

חתימה וחותמת המוסד \_\_\_\_\_

לשימוש הוועדה בלבד

**החלטת הוועדה**

מאשרים גמול השתלמות מקומי בתחולה מיום: \_\_\_\_\_

**חתימת חברי הוועדה:**

מס' אישור \_\_\_\_\_ יו"ר \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ יו"ר \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_

הערות: \_\_\_\_\_