

הסתדרות העובדים הכללית החדשה
הוועדה לגמול השתלמות הסתדרות המעו"ף
ארלוזורוב 93 תל אביב 6209801

המרכז לשלטון מקומי
שלש הערים הגדולות
מרכז המועצות האזוריות

שלטון מקומי

בקשה לקבלת אישור זכאות לגמול מיוחד
ללימודי מינהל בשלטון המקומי

פרטים אישיים

שם פרטי	שם משפחה	מס ת.ז.	שנת לידה

רחוב/שכונה	יישוב	מיקוד	נייד
שם המוסד	מס' שעות	תאריך סיום הקורס	

*יש לצרף 1. תעודת סיום הקורס בחותמת "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	וותק

שם החותם _____

תאריך _____ תפקידו במוסד _____

חתימה וחותמת המוסד _____

החלטת הוועדה

לשימוש הוועדה בלבד

מאשרים גמול השתלמות מקומי בתחולה מיום: _____

חתימת חברי הוועדה:

יו"ר _____ חתימה _____

חבר _____ חתימה _____

תאריך _____