



**מינהל החינוך הקונסרבטוריון בפיקוח משרד החינוך עיריית כרמיאל**

**חשבון עירייה:**

קונסרבטוריון עיריית כרמיאל תאריך: \_\_\_\_\_

**נא לכתוב בכתב יד ברור**

**פרטי המשלם**

**פרטי תלמיד/ה**

שם האב/האם/ המשלם: \_\_\_\_\_

שם משפחה: \_\_\_\_\_

ת.ז האב/האב המשלם: \_\_\_\_\_

שם התלמיד/ה: \_\_\_\_\_

טל' נוסף: \_\_\_\_\_

תעודת זהות: \_\_\_\_\_

אמצעי תשלום שכ"ל: \_\_\_\_\_

תאריך לידה: \_\_\_\_\_

כלי ראשי וזמן: \_\_\_\_\_

גיל: \_\_\_\_\_

מורה הכלי הנדרש: \_\_\_\_\_

כתובת: \_\_\_\_\_

תאריך התחלה לגביה:

ישוב: \_\_\_\_\_

יום לימודים \_\_\_\_\_ שעת שיעור \_\_\_\_\_

מיקוד: \_\_\_\_\_

( ) מצ"ב אישור הבנק על הוראת לחיוב

חשבון

( ) מצ"ב טופס פרטי כרטיס אשראי- חתום

מייל: \_\_\_\_\_

\* כל שינוי בחשבון הבנק יש להגיע למשרדי

בה"ס: \_\_\_\_\_

הקונס'.

\* פרטי כרטיס אשראי לתשלום 22 נח לרשום בהמשך

כיתה: \_\_\_\_\_

דף זה.

**נא להשלים נתונים החסרים**

טל תלמיד: \_\_\_\_\_

בסה"כ שנת לימוד בכלי הנדרש: \_\_\_\_\_

**כתב התחייבות עבור לימודים בקונסרבטוריון**

1. תמורת הסכמה של עיריית כרמיאל, לפי בקשתי לקבל את הנ"ל ללימודים בקונסרבטוריון, אני הח"מ מתחייב/ת בזאת לשלם לעירייה את הסך שיקבע מפעם לפעם על ידה, כשכ"ל בקונסרבטוריון לשנת הלימודים תשע"ה-2017.
2. 2018.
3. ידוע לי העירייה רשאית לדרוש ממני מפעם לפעם תוספות שכ"ל לשנה"ל האמורה בהתאם לסכומים שיקבעו על ידה במהלך השנה.
4. את שכ"ל אשלם בתשלומים חודשיים, באמצעות הרשאה לחיוב חשבון הבנק שלי או באמצעות כרטיס אשראי בסכומים ובמועדים כפי שייקבעו ע"י העירייה החל מתאריך לגבייה המצוין לעיל.
5. כל סכום שלא ישולם במועדו, יחויב בתשלום תוספת ריבית פיגורים השווה לריבית המשולמת על ידי העירייה לבנקים עבור משיכת יתר.



מינהל החינוך      הקונסרבטוריון בפיקוח משרד החינוך      עיריית כרמיאל

**חשבון עירייה:**

6. ידוע לי כי אם לא אשלם את אחד התשלומים במועדו, תהיה העירייה רשאית להפסיק לימודי הנ"ל בקונסרבטוריון וזאת מבלי לפגוע ובנוסף לכל צעד אחר המגיע לעירייה על פי דין או על פי כתב התחייבות זה.
  7. תלמיד אשר מפסיק לימודים או הופסקו לימודיו ע"י הקונסרבטוריון **עד חודש מרץ**, יחויב בתשלום בעד כל אותו חודש במלואו.
  8. ידוע לי כי החל מחודש פברואר לא אוכל לעזוב את לימודי בקונסרבטוריון עד סוף שנת הלימודים .
  9. במקרה והעירייה לא תקבל את הנ"ל לקונסרבטוריון או שאודיע לעירייה לפני תחילת שנה"ל שאין בכוונתי לשלוח את הנ"ל לקונסרבטוריון, יהיה כתב הרשאה לבנק מבוטל והעירייה תהיה מנועה מלהשתמש בו או להפעילו.
  10. ידוע לי כי ימי הלימודים והחופשות בקונסרבטוריון, מקבילים לנהוג במערכת החינוך.
  11. התחייבות זו היא סופית ומוחלטת והריני מוותר/ת על התראה בכל הקשור בה.
- אני החתום מאשר/ת בזה את הלימודים של הנ"ל בקונסרבטוריון בהתאם לאמור לעיל, כאשר הוראת הקבע או ההוראה לחיוב קבוע בכרטיס אשראי, שאמסור, תקף בשנת הלימודים תשע"ח 2017-2018 .
- מצ"ב דמי רישום בסך 22 ₪ - לא יוחזרו במקרה של ביטול ההרשמה. כ. אשראי /מזומן

חתימה: \_\_\_\_\_



# עיריית כרמיאל

מיונהל כספים - מחלקת גביה

מלשאה לחיוב חשבון באמצעות כרטיס אשראי

לכבוד  
עיריית כרמיאל  
מחלקת גביה  
כרמיאל



אני הח"מ (שם בעל/י החשבון כפי שמופיע בספר הנבק)

שם \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_ נותן בזה לעיריית כרמיאל, הוראה לחייב את חשבוני כרמיאל לחל"ל

בגין חיובי גנים, קונסרבטוריון, פנימיות, בית אבות (נערזונות), בסקומים ובמעודים שיקבעו ע"י עיריית כרמיאל ובהנאים המאים:

א. ביטול הוראה זה יבוס לתוקפו ומויים לאחר מסירת הדועה בכתב ממני לעיריית כרמיאל.

ב. אין הנחה כלשהיא על תשלום בכרטיס אשראי.

מס'י בעל הכרטיס ( ימולא ע"י בעל הכרטיס)

מס'י כרטיס האשראי	תוקף כר'	שם מחזיק הכרטיס	כנונת מחזיק הכרטיס	מס'י סלמון/מלאמון

חתימת בעל הכרטיס

שם בעל הכרטיס

תאריך

www.karmiel.muni.il • 04-9085629 פקס • 1-800-22-7961 מלפון • 20100 כרמיאל 660 .ד.ת.