

עוצ"מ – חברה לניהול קופות גמל והשתלמות בע"מ

קרן השתלמות עוצ"מ

רח' החשמונאים 88, ת.ד. 20051 תל-אביב 61200. טל' 03-5614646 פקס' 03-5614649

www.otzem-gemel.co.il

להגיש 60 יום לפני היציאה להשתלמות
בצרוף מסמכים והזמנה להשתלמות

בקשה לקבלת כספים מהקרן לצרכי השתלמות

שם משפחה _____ שם פרטי _____ מס' ת.ז. _____
תאריך לידה _____ מספר עמית בקרן _____
כתובת: עיר _____ רחוב _____ מס' _____ מיקוד _____
טלפון בבית _____ טלפון נייד _____ טלפון בעבודה _____

1. [] השתלמות בארץ 2. [] השתלמות בחו"ל

פרטי ההשתלמות

מקום ההשתלמות _____ מתאריך _____ עד תאריך _____
נושא ההשתלמות _____ מחיר ההשתלמות _____
הוצאות לנסיעות _____ הוצאות אחרות (אשל) _____
אישור המעסיק _____

רצ"ב המסמכים הבאים: 1. תכניות ההשתלמות ופרטיה, ופרוט המחירים
2. קבלה המעידה על תשלום מלא או חלקי בעת ההרשמה אצל החברה
המבצעת ההשתלמות.
3. צילום כרטיס טיסה או אשור על רכישת כרטיס טיסה.

הנני מתחייב

- להודיע למעסיק על יציאתי להשתלמות.
- להמציא לקרן דו"ח על השתלמותי תוך 60 יום מסיום ההשתלמות.
- לדווח לפקיד השומה במקום מגורי על השתלמותי בחו"ל תוך 30 יום מיום שובי לארץ.
- באם ההשתלמות לא תצא לפועל אחזיר את המלגה תוך 30 יום מיום קבלתה.

בכבוד רב

תאריך _____ חתימת המבקש _____

תצהיר

אני הח"מ _____ לאחר שהוזהרתי כי עלי לאמר את האמת וכי אהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק אם לא אעשה כן, מצהיר בזה בכתב כדלקמן:
1. ידוע לי כי על פי תקנות הקרן, אני כעמית ראשי למשוך כספים מחשבוני אך ורק לצרכי השתלמות מוכרת בלבד.
2. ידוע לי שבתום ההשתלמות עלי לדווח לפקיד השומה על ההשתלמות ולקבל אשור כדין שההשתלמות הוכרה ע"פ החוק.
3. במידה ותחול חובה מכל סיבה שהיא לשלם מס הכנסה או כל תשלום אחר בגין ההשתלמות, כל האחריות לתשלום המס תחול אך ורק עלי באופן אישי והקרן לא תישא בכל אחריות.
4. ידוע לי כי ארגון הסיור או ההשתלמות בארץ או בחו"ל לא יתפרש בשום צורה כאילו הקרן מקבלת על עצמה להשיג אשור פקיד השומה על כך שההשתלמות תוכר ע"י פקיד השומה כחוק.
5. הקרן לא תישא בשום אחריות בכל הקשור ו/או הנוגע לחובת תשלום מס הכנסה או כל מס אחר או כל תשלום אחר הנובע מההשתלמות והאחריות הבלעדית על כך תחול עלי באופן אישי.

תאריך _____ חתימת המצהיר _____

נא להפקיד את הכספים לזכות חשבוני בבנק _____ שם בעל החשבון _____

סניף _____ מס' הסניף _____ מס' החשבון _____