



טופס בקשה לתשלום במזומן "חודש בחודשו" לפעילות במתנ"ס

❖ מיועד לתושבים שמתנהלים כלכלית במזומן בלבד. שאין ברשותם שיקים וכ.אשראי.

- יש לצרף לבקשה, דפי חשבון בנק של חודשיים אחרונים.

פרטי המבקש/ת: (ההורים)

שם ומשפחה

מס' ת.ז.

כתובת

טלפון בבית

טלפון נייד

מצב משפחתי: נשוי/ה, רווק/ה, גרוש/ה, אלמן/ה.

שם משתתף	שם הפעילות	מקום הפעילות	עלות הפעילות לחודש

נימוקים לבקשה:-

תנאי תשלום:

הלקוח מתחייב לשלם את מלוא התשלום החודשי עבור הפעילות, ולא יאוחר מתחילת החודש הפעיל. סכום מינימלי לתשלום הוא 120 ₪.

התחייבות

- הריני מתחייב/ת להסדיר את מלוא התשלום החודשי עבור **כלל המשתתפים במשפחתי**, מדי חודש. **ולא יאוחר מתחילת החודש הפעיל.**
- ידוע לי כי במידה ולא אעמוד בהעברת התשלום כמתחייב נאלץ להרחיק את המשתתף/משתתפת מהחוג.
- אי תשלום החוב יועבר לטיפול היועץ המשפטי של החב' למתנ"סים.

אני, מצהיר בזאת שכל הפרטים אשר מסרתי בהצהרתי נכונים ומדויקיים.

שם ומשפחה

מס' ת.ז.

תאריך

חתימה



רשת המתנ"סים אילת

ספח לטופס בקשה לתשלום "חודש בחודשו"
לפעילות במתנ"ס

לשימוש המשרדי

שם המבקש: _____ ת.ז.: _____

פירוט תשלומים/ נתונים בעבר ללקוח:

שם מזכירת המתנ"ס _____ חתימה _____ תאריך _____

התיחסות מנהל מתנ"ס / אגף.

אישור ועדת כספים :-

תאריך הועדה: _____

מאשרים
לא מאשרים

החלטת הועדה:

חתימה

יש, (מתנ"סים אילת) -2 - (יקי תלמי)

רשת המתנ"סים אילת 08-6307000

חברת מוסדות חינוך ותרבות באילת מיסודה של הסוה" לא" בע"מ
אגף גיל רך ומשפחה ■ אגף נוער וספורט ■ אגף מנהלה
ששת הימים 204 ■ ת.ז. 918 אילת ■ פקס: 08-6307011
דוא"ל: eilatnet@eilat.matnasim.co.il

מתנ"ס קולייר על. 08-6331018, פקס: 08-6337448
מתנ"ס בית רובין על. 08-6343343, פקס: 08-6370319
מתנ"ס יעלים על. 08-6333281, פקס: 08-6331547
מתנ"ס שחמון על. 08-6307020, פקס: 08-6307001
ספריה עירונית ■ אגף לפיתוח ההון האנושי ■ על. 08-6343343