



## הוראה לחיוב חשבון בנק

(יוחתם ע"י ההורים)

תאריך

קוד מסלוקה	סוג חשבון	מספר חשבון בבנק
בנק	סניף	

קוד המוסד	שם הילד	מס' זהות הילד	נושא	ריתמוסיקה	חינוך גופני	ביטוח תלמיד	סל תרבות	תשלומי רשות	ועד הורים ארצי
1345			41	62	65	43	440	536	689

לכבוד בנק: \_\_\_\_\_  
סניף: \_\_\_\_\_  
כתובת סניף: \_\_\_\_\_

1. אני הח"מ (שם בעלי חשבון כמופיע בספרי הבנק):

שם משפחה: \_\_\_\_\_ שם פרטי: \_\_\_\_\_ מס' תעודת זהות: \_\_\_\_\_  
רחוב: \_\_\_\_\_ בית ודירה: \_\_\_\_\_ עיר: \_\_\_\_\_ טל' בית: \_\_\_\_\_ טל' נייד: \_\_\_\_\_

תשלום חובה - תל"ן חובה	372 ₪ עבור ריתמוסיקה
תשלום חובה - תל"ן חובה	225 ₪ עבור חינוך גופני
תשלום חובה	69 ₪ עבור ביטוח תאונות אישיות
תשלום חובה	67 ₪ עבור סל תרבות
תשלום רשות	179 ₪ עבור תשלומי רשות
תשלום רשות	1.5 ₪ עבור ועד הורים מרכזי

- נותנת/ת לכם בזה הוראה לחייב את חשבוני הנ"ל בסניפיכם, בגין
- נותנת/ת לכם בזה הוראה לחייב את חשבוני הנ"ל בסניפיכם, בגין
- נותנת/ת לכם בזה הוראה לחייב את חשבוני הנ"ל בסניפיכם, בגין
- נותנת/ת לכם בזה הוראה לחייב את חשבוני הנ"ל בסניפיכם, בגין
- נותנת/ת לכם בזה הוראה לחייב את חשבוני הנ"ל בסניפיכם, בגין
- נותנת/ת לכם בזה הוראה לחייב את חשבוני הנ"ל בסניפיכם, בגין

תשלומי הנ"ל ירדו מחשבונכם בשני תשלומים, בחודש ספטמבר ובחודש ינואר.

בסכומים ובמועדים שיומצאו לכם מדי פעם בפעם באמצעי מגנטי, או רשימות ע"י עיריית הוד השרון כמפורט מטה ב"פרטי הרשאה". ידוע לי כי:

- א. הוראה זו ניתנת לביטול ע"י הודעה ממני / מאיתנו בכתב לבנק ולעיריית הוד השרון שתכנס לתוקף, יום עסקים אחד לאחר מתן ההודעה בבנק וכן, ניתנת לביטול עפ"י הוראת כל דין.
- ב. אהיה רשאית לבטל מראש חיוב מסוים ובלבד, שהודעה על כך תימסר על ידי לבנק בכתב, לפחות יום עסקים אחד לפני מועד החיוב.
- ג. אהיה רשאית לבטל חיוב, לא יותר מתשעים ימים ממועד החיוב, אם אוכיח לבנק, כי החיוב אינו תואם את המועדים או הסכומים שנקבעו בכתב ההרשאה, אם נקבעו.
- ד. ידוע לי, כי פרטים שצויינו בכתב בהרשאה ומילויים, הם נושאים שעלי להסדיר עם המוסד.
- ה. ידוע לי, כי סכום החיוב עפ"י הרשאה זו, יופיע בדף החשבון וכי לא תשלח לי ע"י בנק הודעה מיוחדת בגין חיוב זה.
- ו. הבנק יפעל בהתאם להוראות בכתב הרשאה זו, כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת, וכל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצועו.
- ז. הבנק רשאי להוציאני מן ההסדר המפורט בכתב הרשאה זו, אם תהיה סיבה סבירה לכך, ויודיע לי על כך מיד לאחר קבלת החלטתו, תוך ציון סיבה.
- ח. נא לאשר ל-עיריית הוד השרון בספח המחובר לזה, קבלת הוראות אלו ממני.

חתימה בעלי החשבון

פרטי הרשאה: סכום חיוב ומועדו, יקבעו ע"י עיריית הוד השרון עפ"י (עקרונות לקביעתם) הנחיות משרד החינוך בחודש יולי

## אישור הבנק



קיבלנו הוראה מ-

לכבוד חיובים בסכומים ובמועדים שיופיעו באמצעי מגנטי או ברשימות שתציגו לנו מדי פעם בפעם, ואשר מספר חשבונות/ה בבנק יהיה נקוב בהם, והכל בהתאם למפורט בכתב ההרשאה. רשמנו לפנינו את ההוראות, ונפעל בהתאם כל עוד מצב החשבון מאפשר זאת. כל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצועו, כל עוד לא התקבלה אצלנו הוראת ביטול ע"י בעל החשבון או כל עוד לא הוצאו בעלי חשבון מן ההסדר. אישור זה לא יפגע בהתחייבותכם כלפינו, לפי כתב השיפוי שנחתם על ידכם.

תאריך

קוד מסלוקה	סוג חשבון	מספר חשבון בבנק
בנק	סניף	

קוד המוסד	שם הילד	מס' זהות הילד	נושא	ריתמוסיקה	חינוך גופני	ביטוח תלמיד	סל תרבות	תשלומי רשות	ועד הורים ארצי
1345			41	62	65	43	440	536	689

אישור הבנק

חתימה וחותמת הבנק

תאריך: \_\_\_\_\_ בנק: \_\_\_\_\_ סניף: \_\_\_\_\_

## הוראה לחיוב כרטיס אשראי

יש להודיע למח' הגבייה על כל שינוי בכרטיס אשראי

אני הח"מ, בעל כרטיס אשראי

תאריך

שם הילד	מס' זהות הילד
---------	---------------

שם משפחה: \_\_\_\_\_ שם פרטי: \_\_\_\_\_ מס' תעודת זהות: \_\_\_\_\_

רחוב: \_\_\_\_\_ בית ודירה: \_\_\_\_\_ עיר: \_\_\_\_\_ טל' בית: \_\_\_\_\_ טל' נייד: \_\_\_\_\_

סוכ הכרטיס:  ויזה  ישראלכרט  דינינט  אמריקן אקספרס  אחר

מס' כרטיס אשראי: \_\_\_\_\_

כרטיס בתוקף עד: \_\_\_\_\_ CVV: \_\_\_\_\_

חתימה בעלי החשבון

חתימה בעלי החשבון