



## הנחיות לפתיחת ספק עבור שיפוט עבודת דוקטורט

שלום רב,

מצ"ב מסמכים לפתיחת ספק לתשלום במערכת הכספים של אוניברסיטת ת"א.

יש למלא את הטפסים במלואם ולהחזיר אותם במייל בצרוף אישור ניכוי מס במקור ואישור ניהול ספרים או לחילופין הצהרת נותני שירותים (מצ"ב).

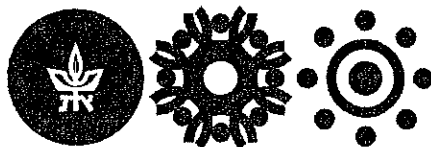
עיכוב בהחזרת הטפסים עלול לגרום לעיכוב במועד התשלום, לכן נבקש לשלוח אלינו חזרה את הטפסים בדוא"ל מייד עם קבלתם לכתובת – [Socialphd@tauex.tau.ac.il](mailto:Socialphd@tauex.tau.ac.il).

לבירורים ניתן ליצור קשר בטלפון – 03-6405324.

בברכה,

גלית אבן-חן אמר

מזכירת הוועדה היחידתית לתלמידי מחקר  
הפקולטה למדעי החברה



תאריך

עבור שיפוט עבודת דוקטור של

מגיע לי סך של \_\_\_\_\_ 1973 ש"ח

להלן פרטי הזיהוי שלי:

שם פרטי

שם משפחה

תעודת זהות

כתובת \_\_\_\_\_ מיקוד \_\_\_\_\_

כתובת דוא"ל \_\_\_\_\_

מחק את המיותר:

יש לי פטור ממס הכנסה / אין לי פטור ממס הכנסה

באם יש פטור ממס הכנסה יש לצרפו לחשבון.

חתימה \_\_\_\_\_



The Gershon H. Gordon    הפקולטה למדעי החברה  
Faculty of Social Sciences    ע"ש גרשון גורדון  
Tel Aviv University    אוניברסיטת תל אביב

## הנחיות לתשלום עבור שיפוט עבודת דוקטורט

### עוסקים מורשים:

- רצ"ב טפסים להעברת כספים ישירות לחשבון הבנק. נא למלא את הטפסים ולחתום עליהם.
- בנוסף יש להחתים את הבנק ולהחזיר טופס מקורי בלבד עם חתימות מקוריות או לחילופין להעביר אישור ניהול חשבון בנק.
- יש להגיש חשבונית מס מקורית בלבד (תשלח בדואר – לכתובת רשומה מטה) או בדוא"ל ע"י חתימה דיגיטלית.

### מי שאינם עוסקים מורשים:

- רצ"ב טפסים להעברת כספים ישירות לחשבון הבנק. נא למלא את הטפסים ולחתום עליהם.
- בנוסף יש להחתים את הבנק או לחילופין לצרף צילום המחאה אישית מבוטלת.

### כתובת למשלוח הטופס בדואר:

גלית אבן-חן אמר  
הוועדה היחידתית לתלמידי מחקר  
הפקולטה למדעי החברה  
אוניברסיטת תל-אביב  
רמת אביב  
תל אביב 69978

או לדוא"ל – [socialphd@tauex.tau.ac.il](mailto:socialphd@tauex.tau.ac.il)

תודה על שיתוף הפעולה!

לכבוד  
אוניברסיטת תל אביב / אגף הכספים - מדור תשלומים  
ת.ד. 39040, רמת-אביב, תל-אביב 6139001 / טלפון: 03-6406760

**הנדון: בקשה להעברת כספים ישירות לחשבון הבנק**

אנו ה"מ: \_\_\_\_\_ מס' ע.מ./ת.ז.: \_\_\_\_\_  
כתובת ומיקוד: \_\_\_\_\_ מס' טלפון: \_\_\_\_\_  
דוא"ל: \_\_\_\_\_ מס' פקס: \_\_\_\_\_

1. מבקשים בזאת שהכספים המגיעים לנו מאת אוניברסיטת תל-אביב, מעת לעת, עפ"י החשבוניות שנגיש לכם, תשלומי התקדמות או כל זכאות אחרת שלנו, יועברו לחשבוננו בבנק המצוין להלן:

מספר חשבון: \_\_\_\_\_  
מספר סניף ושם הסניף: \_\_\_\_\_  
בבנק: \_\_\_\_\_

- הרינו מצהירים בזאת, שכל סכום כאמור לעיל, שיוקף בחשבון, ייחשב כאילו שולם ע"י האוניברסיטה לדינו ממש ביום זיכוי החשבון בבנק וכאילו אושרה קבלתו בחתימת ידינו.
- העברה לחשבון, כהגדרתו לעיל, מהווה תשלום עבור המגיע לנו, ולא תהיה לנו טענה ו/או דרישה ו/או תביעה כנגד האוניברסיטה בקשר להעברה ולזיכוי החשבון כאמור.
- הרינו נותנים היתר לאוניברסיטת תל-אביב לבקש מהבנק כל הבהרה, ולבנק לתת הבהרות כאלה, בין בכתב ובין בעל-פה, לגבי העברות כספים ופעולות זיכוי או אי זיכוי החשבון ע"י אוניברסיטת תל-אביב.
- כל בירור שיהיה בו צורך כתוצאה מזיכוי או אי זיכוי החשבון והתשלום לו, ייעשה על ידינו ישירות עם אוניברסיטת תל-אביב.
- אנו מתחייבים בזאת להחזיר לאוניברסיטת תל-אביב, לפי דרישתה הראשונה, סכומים מתוך חשבוננו שהופקד ע"י האוניברסיטה, תשלום כלשהו, כולו או בחלקו, בטעות או שלא כדין, וידוע לי כי איחור בהחזרת התשלום יגרור אחריו ריבית והצמדה מיום קבלת הכספים.
- ידוע לנו, כי אוניברסיטת תל-אביב, שומרת לעצמה את הזכות לבצע תשלומים גם בהמחאות לפי שיקול דעתה, במקום העברת כספים לחשבוננו בבנק, כאמור לעיל.
- בקשה זו תהיה בחוקף עד לביטול ע"י הודעה בכתב על ידינו. הביטול ייכנס לתוקפו תוך 30 ימים לאחר קבלת הודעת הביטול כאמור על ידכם.
- אנו ה"מ, מצהירים ומתחייבים בזאת כדלהלן:
  - הננו בעלי החשבון המצוין להלן, ומסכימים לתוכן האמור לעיל.
  - אנו מתחייבים לדווח לכם על כל שינוי של שמות הבעלים בחשבון.
  - לא נדווח על שינוי כאמור, וכתוצאה מכך ייכנס זיכוי כספי לחשבון שגוי ו/או לגוף ו/או לאדם אחר, נהיה חייבים להחזיר לכם את הסכום שהועבר בצירוף הפרשי הצמדה וריבית כחוק.

ולראית באנו על ההתנב:

תאריך: \_\_\_\_\_ שמות החותמים: \_\_\_\_\_ חתימה וחותמת: \_\_\_\_\_

לכבוד  
אוניברסיטת תל-אביב

הרינו מאשרים שבתאריך \_\_\_\_\_, החתימות למעלה על טופס זה הם, עפ"י רישומי, בעלי זכות החתימה בחשבון מס' \_\_\_\_\_ בסניפנו ורשאים עפ"י מסמכינו לחייב את החשבון הנ"ל בהתימתם.

שם הבנק: \_\_\_\_\_ שם הסניף: \_\_\_\_\_  
קוד סניף בנק: \_\_\_\_\_ מספר חשבון: \_\_\_\_\_  
תאריך: \_\_\_\_\_ חתימה וחותמת הבנק: \_\_\_\_\_

שם: \_\_\_\_\_ לכבוד  
כתובת: \_\_\_\_\_ אוניברסיטת תל-אביב  
ת"ז: \_\_\_\_\_ כ.א.

## הצהרת נותני שירותים

שאינם רשומים כעוסקים במערכת המע"מ ו/או אינם מנהלים

פנקסי חשבונות לצרכי מס הכנסה

1. עיקר הכנסתי היא ממשכורת, גימלה או קיצבה.
2. השירות שביצעתי עבורכם כלול ברשימת השירותים המפורטת מטה\*.
3. בגין הכנסתי ממקור זה אינני תובעת/תובע/ת ניכוי הוצאות עפ"י סעיף 17 לפקודה (בדו"ח השנתי למס הכנסה – קיזוז הוצאות שהוצאו אך ורק לצורך ביצוע השירות – לצרכי חישוב המס).
4. ידוע לי כי מהכנסתי האמורה ינוכה מס במקור בשיעור 47% או לפי אישור פקיד השומה.

חתימה

תאריך

\* רשימת השירותים:

- 1) מופע אומנותי, לרבות הנחיה במופע, בניית תפאורה או הכנתה, הכנת מבחנים, בדיקות, וכן ניהול מבחנים או פיקוח עליהם, הרצאה, הוראה, הדרכה, תרגול או השתתפות במופע שאינו מופע אומנותי, כתבנות או קצרנות, תרגום בכתב או בעל-פה, כתיבה או עריכה, פישור, או חברות בוועדות שהוקמו על פי דין.
- 2) שירותים של בעלי מקצועות אלה: אגרונום, אדריכל, הנדסאי, חוקר פרטי, טוען רבני, טכנאי שיניים, יועץ ארגוני, יועץ ניהולי, יועץ מדעי, יועץ מס, כלכלן, מהנדס, מודד, מנהל חשבונות, מתורגמן, סוכן ביטוח, עורך דין, רואה חשבון, שמאי, בעל מעבדה כימית או רפואית, רופא, פסיכולוג, פיזיותרפיסט, רופא וטרנר, רופא שיניים או מרפא שיניים.