



|                                    |  |          |  |           |      |
|------------------------------------|--|----------|--|-----------|------|
| לשימוש<br>פנימי<br>בלבד<br>(סריקה) | <table border="1"> <tr> <td>מס' זהות</td> <td></td> </tr> <tr> <td>סוג המסמך</td> <td>דפים</td> </tr> </table> | מס' זהות |  | סוג המסמך | דפים |
| מס' זהות                           |  |          |  |           |      |
| סוג המסמך                          | דפים   |          |  |           |      |

## הצעת מחיר למתן שירותי תרגום/תמלול (מסלול תשלום לסטודנט)

תאריך \_\_\_\_\_

לכבוד

עובד/ת שיקום \_\_\_\_\_

סניף \_\_\_\_\_

### הנדון: הצעת מחיר למתן שירותי תרגום/תמלול /שקלוט(סמן את המתאים)

לאחר פנייתך אליי, אני מתכבד/ת להציע עצמי כנותן/ת שירותי תרגום/תמלול ממוחשב/ידני/שקלוט. השירות ינתן ב \_\_\_\_\_ (מלא את שם מקום ההכשרה).

אני מבקש/ת עבור שירותי סך של \_\_\_\_\_ ₪ לשעה (60 ד') + מ. ע.מ.  
אני גר/ה ב- \_\_\_\_\_ המרוחק יותר מ-30 ק"מ מהמקום בו ניתן השירות.  
אני נוסע/ת (פרט משך זמן נסיעה) \_\_\_\_\_, לכן אני מבקש/ת \_\_\_\_\_ ₪ ליום עבור ביטול זמן (לפי 40% ממחיר שעת השירות).

### הצהרה

אני מצהיר/ה שידוע לי:-  
 (א) התשלום אינו כולל "חלונות" שיש במערכת שעות הלימוד.  
 (ב) לא יידרש תשלום עבור מצב בו תעדר מהלימודים גם אם לא הודעת על כך מראש.  
 (ג) במידה והנני מתרגם/ת לשניים או יותר סטודנטים באותה שעה יוחלט בינך לבין שותפיך ובהסכמתי עבור מי תוגש דרישת התשלום. עליכם לעדכן במידע זה את עובד השיקום של כל אחד מכם.  
 (ד) ידוע לי שאין מתקיימים יחסי עובד מעביד מכל סוג שהוא ביני לבינך.  
 (ה) ידוע לי שההתקשרות למתן השירות יכולה להפסק על ידך בכל שלב של תוכנית השקום.  
 מצ"ב : אישור ותעודת הסמכה על מעמדי כמתורגמן.

### אופן דרישת התשלום

בסוף כל חודש אעביר אליך חשבון ודרישה לתשלום על גבי הטופס שמסרת לידי, בפירוט תאריכי השירות והשעות בהן ניתן השירות.  
יהיה עליך לחתום על הטופס המאשר קבלת שירות בפועל ותשלום עבורו.

|          |               |      |
|----------|---------------|------|
| שם משפחה | שם פרטי       | ת.ז. |
| כתובת    | חתימה ✕ _____ |      |