**טופס הזמנה – פסח 2023**

**נא לסמן את אופן התשלום ולמלא את כל השדות המצויים מטה:**

 אבקש לנכות את סכום התווים ממשכורתי

 אבקש לשלם ב\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ המחאות (עד שישה תשלומים).

**שדות חובה:**

**שם העובד/ת \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מס' ת.ז. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**חוג \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ טלפון פנימי \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **טלפון נייד** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**הזמנה לחודשים : מרץ, אפריל, מאי, יוני, יולי ,אוגוסט 2023**

**ניתן לבצע את ההזמנה עד ה - 04/02/23**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **רשת** | **שם התו** | **הנחה** | **סוג תו** | **סה"כ הזמנה****לחצי שנה** | **מספר טלפון נייד אליו ישלחו התווים הדיגיטליים** |
| שופרסל | תו הזהב CASH | 7.8% | כרטיס מגנטי (בסכום של 500 ₪ לתו) | \_\_\_\_\_ ₪ |  |
| שופרסל | תן הזהב NOW | 7.8% | **תו דיגיטלי** | \_\_\_\_\_ ₪ | **מספר נייד אליו ישלחו התווים :****­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| רמי לוי | התו המלא | 7.25% | כרטיס מגנטי (בסכום של 500 ₪ לתו) | \_\_\_\_\_ ₪ |  |
| רמי לוי | התו הדיגיטלי | 7.25% | **תו דיגיטלי** | \_\_\_\_\_ ₪ | **מספר נייד אליו ישלחו התווים :****­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| יינות ביתן / מגה | תו פלוס | 8.5% | כרטיס מגנטי (בסכום של 500 ₪ לתו) | \_\_\_\_\_ ₪ |  |

**הצהרה:** הנני מאשר את ההזמנה ומכיר בעובדה שלאחר קבלת תווי הקניה מרשתות השיווק היא איננה ניתנת לביטול וחובת התשלום חלה עלי בלבד.

בנוסף, הריני לאשר כי בשל ההזמנה שביצעתי כאמור לעיל, באמצעות ארגון הסגל הבכיר, נצבר לחובתי סכום של ההזמנה פחות אחוזי ההנחה כפי שמצוין, אותו אני נדרש ומסכים לשלם לאוניברסיטה בהתאם לנוהל שבינה לבין ארגון הסגל הבכיר, בדרך של ניכוי משכרי ("הסכום הנדרש").
ידוע לי, כי בהתאם לחוק התקרה המותרת לניכוי תשלום / חוב על-פי התחייבות בכתב מעובד למעביד, הינה רבע משכר העבודה החודשי ("התקרה").לפיכך, ולאחר שבדקתי את גובה הסכומים החודשיים הכוללים בשל הזמנה זו וכן בגין כל הזמנה ו/או התחייבות אחרת ביחס לשירותים (מנוי בריכת טכניון, ביטוח תאונות אישיות, טיולים וכו) שעשיתי באמצעות ארגון הסגל הבכיר, ומצאתי שאינם עולים על התקרה – הנני מורה לאוניברסיטת חיפה לנכות משכר העבודה החודשי שלי את הסכום הנדרש בגין הזמנה זו. ידוע לי, כי במידה ויתברר בדיעבד, כי הסכום הנדרש החודשי הכולל כלפי האוניברסיטה עולה על התקרה, לא תהיה לי כל טענה ו/או דרישה כלפי אוניברסיטת חיפה בקשר עם ניכוי סכום החורג מהתקרה.
התחייבותי זו הינה בנוסף להתחייבות אחרות שלי (אם קיימות) ומבלי לפגוע בהן.

ת.ז. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם מלא:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

תאריך משלוח של טופס ההזמנה:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

חתימת עובד: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_