

## טופס בקשה להחזר כספי- בשל בידוד/מחלת הקורונה

(בחוגי ילדים - ימולא ע"י ההורים)

שם המשתתף: \_\_\_\_\_ ת.ז: \_\_\_\_\_

פעילות: \_\_\_\_\_ בי"ס: \_\_\_\_\_

נייד: \_\_\_\_\_ מייל: \_\_\_\_\_

המחיר ששולם: \_\_\_\_\_ שם המשלם: \_\_\_\_\_

הנני מצהיר כי המשתתף נעדר מהפעילות עקב בידוד/מאומת לקורונה וזאת בהתאם להנחיות משרד הבריאות.

תקופת הבידוד: \_\_\_\_\_ הודעה על בידוד התקבלה מ: \_\_\_\_\_

- יש לצרף אישור על תקופת הבידוד
- ידוע לי כי בשל היעדרות הנובעת מבידוד קבוצת החוג/סדנא/פעילות, אקבל החזר כספי על סך 25% מערך התשלום ששולם בגין תקופת ההעדרות.
- ידוע לי כי לא יתקבל החזר בגין בידוד עצמי שאינו קשור לקבוצת החוג/סדנא/פעילות.
- ידוע לי כי לאחר המצאת המסמכים הנדרשים, תבחן הבקשה, ובמידה ותאושר, תשלום ההחזר יתבצע בתוך 45 ימי עסקים בהתאם לאמצעי התשלום בו בוצעה העסקה-בכרטיס אשראי/צ'ק חברה.

יש למלא את פרטי האשראי (ממנו התבצעה העסקה, במידה והתשלום בוצע באשראי) וזאת בכדי שאם ויהיה צורך בזיכוי נוכל לבצע זאת.

מס' כרטיס אשראי: _____
תוקף: _____ CVV: _____ ת"ז: _____

שם: \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_

### אישור המנהל

נא להחזיר סך של: \_\_\_\_\_ ש"ח למר/גב' \_\_\_\_\_

הערות

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

חתימת המנהל: \_\_\_\_\_ (צירוף קבלה ע"י המחלקה)

החברה העירונית רחובות לתרבות, ספורט ונופש בע"מ (חל"צ)

רח' הנביאים 8, רחובות 7611202, ת.ד. 1341, טל. 08-6683870 | פקס. 08-9458535