

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

(בחוגי ילדים - ימולא ע"י ההורים)

שם המשתתף: \_\_\_\_\_ ת.ז.: \_\_\_\_\_  
כתובת: \_\_\_\_\_ טלפון: \_\_\_\_\_  
נייד: \_\_\_\_\_ אי-מייל: \_\_\_\_\_  
הפעילות: \_\_\_\_\_

- הנני מצהיר כי המשתתף נעדר מהפעילות החל מתאריך \_\_\_\_\_ ועד לתאריך \_\_\_\_\_ עקב בידוד, וזאת בהתאם להנחיות משרד הבריאות. יש לצרף אישור רפואי.
- ידוע לי כי בשל היעדרות העולה על 14 ימים רצופים, אקבל החזר כספי על סך 25% מערך התשלום ששולם בגין תקופת ההיעדרות. לא יתקבל זיכוי בגין היעדרות לתקופה קצרה מ-14 ימים.
- ידוע לי כי ההחזר הינו על בידוד שנדרש בהתאם להנחיות משרד הבריאות בלבד ואינו תקף לבידוד עצמי.
- 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.

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

---

### אישור מנהל

נא להחזיר סך של: \_\_\_\_\_ ₪ למר/גב': \_\_\_\_\_  
הערות: \_\_\_\_\_  
חתימת המנהל: \_\_\_\_\_