




מס'  
בהנח"ש  
באוניברסיטה

לשימוש יחידת התשלומים

ח"פ  
ע"מ  
ת"ז

לשימוש יחידת התשלומים

לכבוד

האוניברסיטה העברית בירושלים

אגף כספים / יחידת התשלומים

בניין גולדשמידט, הר הצופים ירושלים 9190501

טלפקס: 02-5880329

**נא למלא בכתב יד ברור**

|   |                   |                                 |
|---|-------------------|---------------------------------|
| <u>שם הספק/שם משפחה</u>   | <u>שם פרטי</u>    | <u>מס' עוסק מורשה/ מס' זהות</u> |
| <u>מס' טלפון</u>  | <u>מס' פקס</u>    | <u>מס' סולארי</u>               |
| <p>כתובת _____</p> <p>רחוב _____ ישוב _____ מיקוד _____</p> <p>כתובת דואר אלקטרוני: _____</p> |                   |                                 |
| <u>שם הבנק</u>  | <u>כתובת הבנק</u> | <u>קוד הסניף</u>                |
| <u>מס' חשבון בנק</u>  |                   |                                 |

אנא צרפו את המסמכים הבאים:

שיק מקורי מבוטל – או אישור בנק מקורי  
אישור ניהול ספרים  
אישור ניכוי מס במקור  
תצהיר לפי חוק עסקאות גופים ציבוריים, התשל"ו – 1976  
צילום חשבונית (לעוסק מורשה בלבד)  
עוסק פטור – לצרף תאום מס

**חשוב! ללא המצאת מסמכים אלו, לא נוכל לבצע תשלום**

\_\_\_\_\_ חתימת הספק  
\_\_\_\_\_ חותמת  
\_\_\_\_\_ תאריך