לכבוד תאריך\_\_\_\_\_\_\_\_\_

משגב סוכנות לביטוח

הנדון: זכאות לקרן השתלמות

שם העובד\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ת.ז\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

זכאי לקרן השתלמות החל מחודש משכורת \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

גובה רכיבי ההפקדה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

גובה שכר \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

חתימה וחותמת מעסיק

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_