

בקשה לאיכלוס אורח/ת בדירה במעונות האוניברסיטה (לא בדירת אירוח)

- אבקש בזאת להזמין חדר בדירה בבניין (נא לסמן):
☐ פדרמן ☐ בריטניה ☐ טליה ☐ שקמה
- שם משפחה: _____ שם פרטי: _____
 מ.ז. ממוחשב: _____ ארץ מוצא: _____
 כתובת מייל: _____
- זכר ☐ נקבה ☐ יחיד ☐ זוג ☐
- תאריך תחילת האיכלוס: _____ תאריך סיום האיכלוס: _____
 שם המארח/ת: _____ תפקיד: _____
 פקולטה/חוג/יחידה: _____ טלפון: _____
 שם וטלפון איש קשר למקרה חירום (נייד בלבד): _____ קירבה: _____
- אופן חיוב עלות האירוח: (יש לסמן)
☐ האורח/ת /תשלם באופן פרטי על חשבונה. במקרה של אי תשלום ע"י האורח/ת, יחויב סעיף (יש לסמן) תקציבי/ מינהלי/ מחקרי של היחידה המארחת שמספרו: _____
 סעיף GL: _____
- ☐ האירוח ישולם מסעיף (יש לסמן) תקציבי/ מינהלי/ מחקרי שמספרו: _____
 סעיף GL: _____
- הערות:
 1. לתשומת ליבכם, שיריון אירוח לפי בקשה זו גורר דחיית אורחים אחרים, וביטולו המאוחר עלול להסב נזקים בלתי מבוטלים למעונות. לפיכך, יש להודיע בכתב/פקס על כל שינוי/ביטול **עד שבועיים** לפני מועד האכלוס, אחרת יחויב המארח/האורח בדמי ביטול, כמפורט להלן: ביטול של פחות משבועיים לפני המועד, יחויב בקנס בגובה 25% מהעלות הכוללת של ההזמנה. ביטול של פחות משבוע לפני המועד, יחויב בקנס בגובה 50% מהעלות הכוללת של ההזמנה. ביטול של יום לפני המועד, יחויב בקנס בגובה 100% מהעלות הכוללת של ההזמנה.
 2. על האורח/ת להציג בטרם הגעתו, ביטוח רפואי מטעם חברת **הראל יידיים** או מקופת חולים ישראלית.
 3. האורח/ת מחוייב/ת לפעול עפ"י תקנון ההתנהגות וחוקי המעונות.

▪ **חתימת ראש מינהל / מינהלן/ תקציבן / מיופה כח:**

(מוסמך לחתום האחראי על הסעיף התקציבי בלבד)

שם: _____ חתימה וחותמת: _____