**Loan Application Form**

**Last Name:**

**First Name:**

**ID / Passport:**

**Email address:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Phone (Cell):**

**FGS Status:** [ ]  **MSc** [ ]  **PhD** [ ]  **Postdoctoral Fellow**

**Marital Status:** [ ]  **Single** [ ]  **Married** [ ]  **Parent**

**Spouse:** [ ]  **Employed** [ ]  **Unemployed** [ ]  **FGS student**

**Past FGS Loans:** [ ]  **None** [ ]  **Received** [ ]  **Paid** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **NIS**

**Spouse:** [ ]  **None** [ ]  **Received** [ ]  **Paid** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **NIS**

**Requested amount:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **NIS**

**Payments Over:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Months**

**Signature:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Date: Click to enter the date**

**Dean's Approval:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Date: Click to enter the date**

**כתב התחייבות להחזר הלוואה**

שם פרטי + שם משפחה:

אזרחות:

מספר ת.ז. / דרכון:

מעמד במדרשת פיינברג: [ ] סטודנט/ית [ ]  בתר דוקטור/ית

סכום ההלוואה המבוקש:

סכום החזר חודשי:

מספר תשלומים חודשיים שווים:

[ ]  החזר הראשון מחודש קבלת ההלוואה [ ]  החזר הראשון מחודש העוקב של קבלת ההלוואה

אני, הח״מ, מצהיר/ה מאשר/ת ומתחייב/ת כדלקמן:

1. לפי בקשתי הסכים מכון ויצמן למדע ("המכון") להעמיד לרשותי הלוואה ללא ריבית בסכום הנקוב לעיל (להלן: "ההלוואה").
2. אני מתחייב/ת בזאת להחזיר לכם את ההלוואה הנ״ל במספר תשלומים החודשיים שווים ורצופים כנקוב לעיל. רשמתי לפני הסכמתכם כי אהיה זכאי/ת, בכל עת ומעת לעת, לפרוע כל יתרה בלתי מסולקת של הלוואה, כולה או חלקה.
3. בהתאם לכתב התחייבות זה, הנני מורה בזאת למכון בהוראה מוחלטת ובלתי חוזרת לנכות מן המלגה המשולמת לי, מידי חודש, החל מהחודש הנקוב לעיל, את סכום ההחזר החודשי הנקוב לעיל, עד לפירעון ההלוואה.
4. ידוע לי ואני מסכים/מסכימה במפורש, כי ההלוואה תעמוד לפירעון מידי אם אחדל - מכל סיבה שהיא - להיות תלמיד/ה או בתר דוקטור במכון, או אם מסיבה אחרת כלשהי אפסיק לקבל תשלום מהמכון, אלא אם מסיבות מיוחדות, יוסכם בכתב על הסדר אחר.
5. אני מאשר/ת כי האמור לעיל מובן לי, וכי קיבלתי כל הסבר שביקשתי לאמור לעיל והנובע ממנו.

ולראיה באתי היום על החתום:

חתימה:

תאריך: לחץ או הקש כאן להזנת תאריך.