

נספח ב

תאריך _____

אל רשות המחקר
מאת שם החוקר/ת _____
ב"ה"ס _____

הנדון: מתן מלגה ע"ח תקציב מחקר - למילוי החוקר

לסטודנט במוסד אחר

הקרן המממנת _____
נושא המחקר _____
שם מקבל/ת המלגה _____ ת.ז. _____
מוסד לימודים: _____

המלגה היא מלגת מחקר לתואר: ☐ שני ☐ שלישי
בעת קבלת מלגה, מלגאי אינו רשאי להיות מועסק

סכום המלגה (לחודש) _____ ₪

תקופת המלגה מתאריך _____ עד תאריך _____

(תקופה מלגה תהיה מתחילת חודש ועד לסוף חודש, ולא בחלקיות חודשים)

הצהרת החוקר

אני הח"מ, פרופ' ד"ר _____, מאשר/ת בזאת, כי בגין המלגה שתשולם למלגאי, לא מתקיימים כל יחסי עובד ומעביד בין אוניברסיטת רייכמן לבין מקבל/ת המלגה, וכי מקבל/ת המלגה לא התחייב/ה לתת כל תמורה שהיא בגין מלגה זו, בין בעבר, בין בהווה ולא י/תתבקש לתת כל תמורה כלשהי בעתיד.

תאריך _____ חתימה _____

תקופת המלגה: משך הענקת המלגה ע"ח תקציב מחקר יהיה מינימום חצי שנה, ולא יותר מתקופת המחקר.

תאריך	חתימה	
		ראש רשות המחקר

נספח ג'

תאריך: _____

אל: רשות המחקר
מאת: שם החוקר/ת _____
ביה"ס _____

**הנדון: מתן מלגה ע"ח תקציב מחקר
למילוי המלגאי**

הקרן המממנת: _____
נושא המחקר: _____
שם מקבל/ת המלגה: _____ ת.ז. _____
טלפון: _____ מייל: _____

פרטי חשבון הבנק: מספר חשבון _____ מספר סניף _____ שם הבנק _____
יש לצרף אישור ניהול חשבון בנק

שם המוסד האקדמי: _____
הנ"ל סטודנט/ית לתואר שני/שלישי
בבית הספר _____ שם הפקולטה _____
תאריך תחילת הלימודים: _____/_____/_____ תאריך סיום הלימודים: _____/_____/_____
יש לצרף אישור לימודים תקף לשנה האקדמית של המלגה

הצהרת מלגאי:

אני הח"מ _____, מאשר/ת בזאת, כי בגינה של המלגה אותה אקבל לא היום, ולא יהיו כל
יחסי עובד ומעביד ביני לבין אוניברסיטת רייכמן.
כמו כן, אני מצהיר כי אינני מועסק באוניברסיטת רייכמן במקביל לקבלת המלגה.

תאריך: _____ חתימה: _____

בקשת מלגת מחקר על חשבון תקציב מחקר – הצהרת סטודנט/ית

1. אני מצהיר/ה כי כל הפרטים שאמסור בטופס זה יהיו נכונים, מלאים ומעודכנים. ידוע לי כי מסירת פרטים שאינם נכונים ו/או אינם מלאים או מסירת פרטים שאינם מעודכנים יכולה לשמש עילה לשלילת זכאותי לקבלת מלגה ו/או לחיובים בגין תשלומים בהם תאלץ לשאת אוניברסיטת רייכמן.
2. אני, החתום/ה מטה, _____ (להלן גם: **סטודנט/ית**) מתחייב/ת ומצהיר/ה כי אם תאושר לי מלגה מתקציב מחקר, תשמש המלגה לצורך השתתפותי במחקר/ה של _____ (להלן: "**החוקר/ת**") בנושא _____.
3. קיים קשר מחקרי בין המחקר של החוקר לבין לימודיי. לעניין זה, "קשר מחקרי" – קשר אקדמי בין נושא המחקר ו/או הפעולות אותן נדרשתי לבצע במחקר לבין לימודיי. ידוע לי כי השתתפותי במחקר אשר תאפשר לי להשיג כלים ומיומנויות שיועילו לי בלימודיי, לרבות כלים סטטיסטיים, מיומנויות בניהול מחקר וכדומה תיחשב השתתפות המקיימת קשר מחקרי.
4. לא נדרשתי ליתן כל תמורה כלשהי בעד המלגה, ולא אסכים אם אדרש ליתן תמורה כלשהי בעד המלגה. בכלל זה, לא אתן שירות לאוניברסיטה, לא אבצע עבודה עבודה ולא אמלא בה תפקיד בעד המלגה.
5. הריני מתחייב/ת כי איני עובד/ת אוניברסיטת רייכמן ואיני מקבל/ת שכר מאוניברסיטת רייכמן. הנני מתחייב/ת שלא לעבוד ו/או לקבל שכר באוניברסיטת רייכמן בזמן היותי מלגאי/ת ו/או מקבל/ת מלגה.
6. ידוע לי, כי הפרת התחייבותי עלולה לגרור ביטול המלגה ודרישה להשבת הכספים.
7. ידוע לי כי על פי התקנון, אוניברסיטת רייכמן רשאית לבטל את המלגה בכל עת, במקרים שלא אעמוד בדרישות האקדמיות או אפסיק את לימודיי באוניברסיטה (בין מיוזמתי ובין מיוזמת האוניברסיטה). כן תבוטל המלגה על ידי האוניברסיטה אם יתברר כי ניתנה על סמך פרטים כוזבים וכן על פי שיקול דעתה של האוניברסיטה, אם יימצא שעברתי עבירת משמעת על ידי רשויות המשמעת של האוניברסיטה. בכל מקרה שבו תבוטל המלגה, אחויב להחזיר את הסכומים שקיבלתי על חשבון המלגה בשיעורים שייקבעו על ידי האוניברסיטה. תיתכן הפסקת המלגה ללא התראה מוקדמת.
8. ידוע לי כי פקודת מס הכנסה פוטרת ממס מלגה הניתנת לסטודנט למימון שכר הלימוד או לצורך קיומו בתקופת לימודיו, אשר ניתנה לו בתקופת לימודיו במוסד לימוד ומחקר, זאת כל עוד לא ניתנה בעד המלגה כל תמורה מצד הסטודנט. מלגה כוללת, לעניין זה, מענק, פרס או פטור מתשלום. מלגה שלא תקיים את תנאי הפקודה, כגון שניתנה שלא בתקופת לימודיו של התלמיד כהגדרתה בפקודה, או שניתנה בעד המלגה תמורה מצד הסטודנט, לא תזכה בפטור ממס. לפיכך ייתכן שאדרש לשלם בעתיד מס, על חשבוני, מן המלגה שהוענקה לי. תשלום המס יהיה בדרך של ניכוי במקור או בכל דרך אחרת ואני מסכים לכך מראש.
9. הנני מתחייב/ת לשמור ברשותי עותק מקורי מהצהרתי זו, עליה חתמתי בכתב ידי ולהעביר לאוניברסיטה רק עותק סרוק ממנה. אני מסכים/ה ומאשר/ת בזה כי העותק הסרוק שיישלח יישמש כראיה קבילה להוכחת תוכנה של הצהרתי זו וחתימתי עליה, בכל הליך משפטי שהוא.
10. בחתימתי זו הנני מצהיר/ה כי קראתי את כל הסעיפים לעיל והנני מסכים/ה להם.

מס' ת.ז.

תאריך

חתימת הסטודנט/ית

במידה וחתמת בתחתית ההצהרה בעברית בעמוד הקודם,
אין צורך לחתום בתחתית ההצהרה באנגלית

Student Affidavit - Research Fund Based Scholarship

1. I hereby declare that all the details provided in this form are correct, complete and up-to-date. I am aware that submitting inaccuracies and / or incomplete information or providing details that are not updated can serve as grounds for denying my eligibility for a scholarship. **I also declare that I have health insurance for the planned period of my stay in Israel.**
2. I, the undersigned, _____, (a.k.a. **The Student**) commit that if awarded a scholarship based on research funds, it will be used solely for purposes of my participation in the research project headed by _____ (a.k.a. **the researcher**) in the subject of _____.
3. There is a clear academic connection between the subject of the research and my current/previous studies. With this regard, "Academic Connection" – A clear academic connection between the research subject and/or tasks required to complete the project, and my current/previous academic studies. I am aware that my participation in this research project will allow me to obtain tools and skills that will benefit me in my studies, including statistical tools, research management skills, etc., and will be considered as participation that maintains a research link ("Academic connection").
4. I have not been asked to provide compensation for the scholarship awarded and if asked to do so I will decline. I will not complete any type of services for Reichman University. I will not work for Reichman University and will not fill any position at Reichman University for the scholarship awarded to me.
5. I hereby declare that I am currently not receiving a salary from Reichman University, and in the event that I receive a salary from Reichman University, I shall immediately inform the Research Authority (no later than 7 days after I became aware of it)
6. I am aware that a breach of my obligations may result in the cancellation of the scholarship and a demand to return the money.

7. I am also aware that, according to the rules and regulation, IDC may cancel my scholarship at any time, if a situation should arise that I do not fulfill my research requirements or discontinue my studies at Reichman University (whether on my own or Reichman University's initiative). If given under false pretense, Reichman University may cancel the scholarship on its own accord, as well as if found that I have committed a disciplinary violation. In any case of cancelation of my scholarship I will be required to return all the funds received from Reichman University in installments that will be decided by Reichman University. Cancelation of my scholarship may be without early notice.
8. I am aware that the Israel Tax Authority exempts any tax from a scholarship awarded to students for academic funding. Given that, the scholarship has been awarded to the student while studying at an academic/research center, as long as the student has not given any compensation to said academic center. With this regard, scholarship also means a grant, award, or exemption from payment. A scholarship that does not meet the Israel Tax Authority's requirements, i.e. it was given as a result of services by the student will not be tax exempt. As a result, I may be required to pay taxes in the future, from my own funds, out of the scholarship awarded. The tax payment may be deducted either in advance or in any other form and I hereby consent in advance.
9. I will keep copy of this affidavit, on which I have signed by hand, and forward only a scanned copy of it to Reichman University. I agree and affirm that the scanned copy that will be sent to Reichman University is binding evidence of my agreement to the aforementioned paragraphs and may be used as such in a court of law.
10. With the following signature, I affirm that I have read all articles and agree to them.

Student's Signature

Date

I.D. / Passport #