



## הבטחת תשלום במועד מאוחר יותר

הבטחת תשלום מראש עבור שעות עבודה עקב היעדר יכולת תשלום

אני \_\_\_\_\_, ת.ז.: \_\_\_\_\_ (להלן: "מקבל/ת השירות"), מאשר/ת בזאת לשלם לנציג "אקדמילי" (להלן: "נותן השירות") על סיוע פרטני (להלן: "שעות העבודה") שסיפק עבורי במסגרת "אקדמילי: אקדמיה בקלי קלות", בהן ניתנו לי הדרכה, סיוע וייעוץ בביצוע מטלות אקדמיות שונות.

כמו כן, אני מאשר/ת כי הוסבר לי שסכום התשלום יהיה תלוי במספר שעות העבודה, אשר בעת הזו אינו ידוע, ומכיוון שאין ביכולתי בעת הזו לשלם לנותן השירות על שעות העבודה שסיפק עבורי, אני מאשר/ת בזאת לשלם כל סכום שנותן השירות ידרוש ממני בתום מתן השירות ובהתאם למספר שעות העבודה שסיפק.

אני מאשרת כי חתימה על מסמך זה מבוצעת מבחירתי החופשית ללא כל הפעלת לחץ מכל סוג שהוא מגורם חיצוני או פנימי.

תאריך: \_\_\_\_\_ שם: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_

חתימת נותן השירות: \_\_\_\_\_

