

--	--	--	--	--	--

סמל מוסד

▪ בקשה לאישור קצובת נסיעה ▪

שם משפחה	שם פרטי	מספר תעודת זהות	כתובת מגורים	תאריך התחלת עבודה (בשנת לימודים זו)

שם המוסד	כתובת המוסד	מערכת שעות במוסד						מס' קו	מתחנה	לתחנה	מחיר מלא בכיוון אחד	**אופי התשלום בעד הנסיעה	חתימת מנהל המוסד	תאריך
		א	ב	ג	ד	ה	ו							

הצהרת עובד ההוראה:
 הריני מצהיר/ה שכל הפרטים הרשומים לעיל נכונים ומלאים, הנני מתחייב/ת להודיעכם על כל שינוי באחד הפרטים.
 חתימת העובד _____ תאריך _____

הוראות למילוי הטופס:

* נא לפרט את שמות המוסדות בהם הינך מועסק/ת גם אם הם שייכים למחוזות אחרים. במידה שהינך מועסק/ת ביותר ממחוז אחד, יש להגיש דו"ח קצובת נסיעה לגזברות של כל מחוז בנפרד.

** ציין בטור זה אם פועל בקו הנסיעה הסדר כרטיס חודשי חופשי ומחירו. יש למלא טופס קצובת נסיעה במידה ויש שינוי בפרטי כתובת מגורים או שינוי בשיבוץ.

תחולת התשלום: לגבי בקשות המוגשות עד סוף חודש נובמבר בשנה השוטפת, תחולת התשלום 1 בספטמבר. לגבי בקשות המוגשות לאחר 1 בדצמבר בשנה השוטפת, תחולת התשלום מתאריך קבלת הבקשה במשרדינו.

לשימוש משרדי:
 הני"ל זכאי לקצובת נסיעה חודשית-

בסך	החל מיום
תאריך ביצוע	