



אוניברסיטת בן-גוריון בנגב
אגף משאבי אנוש
מחלקת משאבי אנוש-סגל אקדמי
טל': 08-6461305/6472600

טופס הצהרה

קצובת נסיעה לסגל אקדמי בכי

מיועד עבור דור ב' בחלקיות משרה ודור א'

חבר סגל יקר,

קצובת נסיעה משולמת לעובד בהתאם להיקף משרתו ומקום מגוריו.
לאחר מילוי הטופס נא לשלוח לכתובת הרשומה מעלה.
החזר הנסיעה הינו עד לתקרה שנקבעה ע"י החשב הכללי.

שם פרטי		שם משפחה		מספר זהות	
פקולטה		מחלקה		חלקיות משרה	
מס' טל' בבית		מס' טל' נייד			
כתובת					
רחוב		מס' בית		עיר	
מיקוד					

מספר ימי הגעה בשבוע בפועל: _____

אזהרה

האוניברסיטה רשאית לבדוק, מעת לעת, נכונות הדיווח כאמור בטופס זה. בגין דיווח לא נכון בטופס זה תהא רשאית האוניברסיטה לנקוט נגד העובד צעדים משפטיים, ובכלל זה – מבלי לפגוע בכלליות האמור – סיום העסקה באוניברסיטה, העמדה לדין תביעת החזר הוצאות ששולמו ביתר או גביתן מתוך השכר, תביעה בגין נזקי האוניברסיטה וכיו"ב. קבלת כספים כתוצאה שקרי בטופס זה או מאי-עדכון הפרטים במועד, עשויה להוות עבירה פלילית.

הצהרת העובד

הריני מצהיר/ה בזאת כי הפרטים הנ"ל נכונים ואני מתחייב/ת להודיע לאוניברסיטה על כל שינוי באחד או יותר מפרטים באופן מידי. לאור האמור, אני מבקש/ת לאשר לי קצובת נסיעה

הערות

חתימת העובד

שם פרטי ושם משפחה	חתימה	תאריך
-------------------	-------	-------