

יחידת משכורת-שנת תשע".....

מ עבודה תקופת: .....עד: .....

תעודת זהות	שם מלא	היקף משרה	מס' ימי הופעה בשבוע

עיר/ישוב	רחוב ומס'	מס' ת"ד	מיקוד

חברת אוטובוס	קו מס'	ממקום	עד מקום	מחיר כרטיס

הריני מצהירה כי כל הפרטים שמסרתי בטופס זה, נכונים ומלאים.

מחלקה ..... חתימה ..... תאריך.....