



אל: יחידת תשלומי שכר

מאת:

יחידה פקולטה

שם העובד (אם שונה, רשום שם קודם)

סעיף תקציב:

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

ת"ז:

0																			
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ס.ב.

הנדון: הודעה על שינוי בפרטים אישיים

פרטי בן/בת הזוג (219)

ת"ז:

0																			
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ס.ב.

תאריך לידה:

שם:

עבודת בן/בת הזוג: יש למלא סעיף 6 בהמשך

1. שינוי במצב משפחתי (הקף בעיגול) (205)

זכר נקבה מתאריך _____2. נשוי 6. נשואה 3. גרוש 7. גרושה 4. אלמן 8. אלמנה

2. שינוי שם (552)

שם משפחה חדש:

שם פרטי חדש:

תאריך השינוי:

3. שינוי מען פרטי (218)

שם היישוב/העיר:

מיקוד:

רחוב ומספר בית:

קידומת: מס' טלפון:

הערה: במקרה של שינוי מען יש לצרף צילום ספח ת"ז מעודכן/צילום חוזה שכירות.

כמו כן, יש לדווח על שינוי קצובת נסיעה (סעיף 4).

4. בקשה לשינוי קצובת נסיעה עקב שינוי מען (527)

קו מספר	מתחנה	עד תחנה	מחיר נסיעה בכיוון אחד	מס' ביקורים בשבוע במקום העבודה:

סמל 055
סכום לתשלום:
מתאריך:

5. נולדו לי - צרף אישורים מתאימים (מס' ילדים נוכחי: _____) (219)

מין	שם פרטי	תאריך לידה	ת"ז
			0
			0

6. שינוי בעבודת בן/בת הזוג (220)

עבודת בן/בת הזוג (סמן X): עובדת לא עובדת

תאריך התחלה: _____ תאריך סיום: _____ שם המעביד: _____

7. קופת חולים שבה אני חבר (207)

שם הקופה: _____ קוד קופה: _____

האם ברצונך לשם מס חבר ממשכורתך? כן לא

8. שינוי מעמד בארץ וקבלת אזרחות ישראלית ביום: _____ (205) קוד ב"ל: _____

9. הצהרת העובד

הנני מצהיר בזה כי כל הנתונים שמסרתי לעיל הם נכונים ומלאים.

תאריך: _____ חתימה: _____