מכללת לוינסקי לחינוך
מעל 100 שנים של הכשרת מורים

LEVINSKY College of Education
OVER 100 YEARS OF TEACHER EDUCATION

דו"ח תעסוקה תקופתי

שם משפחה ושם פרטי	מס' זהות	רחוב/שכונה	מס' בית	שם העיר	מיקוד

טלפון	שנת לידה	בנק	סניף	מס' סניף	מס' חשבון

אני מצהיר בזה כי בתאריכים המפורטים להלן עבדתי במכללה את שעות העבודה כמפורט:

מועדי עבודתי				פירוט	הוצאות נסיעה תחבורה ציבורית			
תאריך	שעה	עד שעה	ס"ה שע' בשעות העבודה		בינעירונית		עירונית	
					אג'	ש"ח	אג'	ש"ח
		ס ה "כ		ס ה "כ				

אני מבקש לשלם לי בעד עבודתי והחזר הוצאות נסיעה לפי הפרטים דלעיל.

אני מצהיר כי הפרטים שמסרתי בטופס זה הינם מלאים ונכונים ואין בהם כל טעות וכי עם ביצוע התשלום לא יהיו לי יותר תביעות בגין הנ"ל.

ידוע לי כי בהעדר אישור ממס הכנסה על שיעור ניכוי המס שיש לנכות משכרי זה, ינוכה מס הכנסה במקור בשיעור המכסימלי.

תאריך _____ חתימה _____

= = = =