



כתובת המכללה: רח' הים התיכון 7, קרית שמואל, חיפה 2640007  
 מען לסכתבים: ת.ד. 906, קרית שמואל, חיפה 3100801  
 טלפון: 04-8780000 פקס: 04-8714445  
 Email: shaanan@shaanan.ac.il

## בקשה להחזר הוצאות נסיעה ברכב פרטי במסגרת תפקידי הדרכה לשנה"ל התש

פרטי המורה

שם פרטי	שם משפחה	מספר תעודת זהות

מיקוד	יישוב	מס'י	רחוב	המען

פרטים על העבודה במוסד הנ"ל:

אי בי גי די הי וי ימי עבודה בשבוע	מס'י שיש	תפקיד	מקצוע ההוראה (עיקרי)

פרטי רישיון הנהיגה והרכב שבעלותי:

תאריך העברת הבעלות (הקף בעיגול)	שם הבעלים של הרכב	שנת ייצור	דגם	תוצרת ביה"ח	מספר רישיון הנהיגה	מספר רישיון הרכב

בקשה להחזר הוצאות נסיעה במסגרת תפקידי הדרכה

חלק אי ימולא ע"י המדריך/ה הפדגוגית

א'	ב'	ג'	ד'	ה'	ו'	הנני משמש/ת מדריך/ה פדגוגית בימים: (סמן x)					

א. להלן פירוט נסיעותיי בתפקידי הדרכה:

ברכב ציבורי	ברכב פרטי		המרחק הקצר בק"מ הלוך ושוב ממקום המגורים	היישוב	שם מאמן / מדריך/ה	שם ביה"ס
	מספר נסיעות בחודש	מספר נסיעות בשבוע				

חלק ב' ימולא ע"י המוסד  
 הנ"ל משמש/ת כמדריך/ה פדגוגית ותחם נסיעותיו/ה לבתיה"ס לאימונים הוא ברדיוס ממוצע של קמ' לחודש ממקום מגוריו/ה.  
 תאריך: \_\_\_\_\_ חתימת האמרכל: \_\_\_\_\_

ב. בקשה לתשלום החזר נסיעות בתפקידי הדרכה לפי תעריפי תחבורה ציבורית לבעלת רכב: (ויתור על תשלום גלובאלי) בהתאם לחוזר מנהל המחלקה מיום 25.12.78 תשמ"ח, אבקש לאשר לשנה"ל החזר ההוצאות הנ"ל לפי תעריפי תחבורה ציבורית, וזאת במקום תשלום רכב גלובאלי, שני זכאיות בתוקף תפקידי כמדריך/ה פדגוגית.  
 ידוע לי שעלי למלא מדי חודש מדי חודש דו"ח נסיעות בפועל, ודו"ח זה ישמש אסמכתא להחזר הוצאות נסיעה.