

אל: האגף להכשרת עובדי הוראה - משרד החינוך

שם המכללה לחינוך/סמינר

הערה: יש לצרף רשימות רכב ונהיגה ברי-תוקף ואישור בעלות על רכב בקשה ללא המסמכים לא תטופל

בקשה להחזר הוצאות נסיעה ברכב פרטי לשנה"ל התש / - / / **20**

פרטי המורה: מספר ת"ז שם משפחה שם פרטי

ישוב רחוב מס' מיקוד טל' טל' נייד

פרטים על העבודה במוסד הנ"ל: מקצוע ההוראה (עיקרי) תפקיד מספר ש"ש ימי עבודה בשבוע: א' ב' ג' ד' ה' ו' - (כולל ימי הדרכה פדגוגית) הקף בעגול

פרטים על עבודה במוסד להכשרת עו"ה נוסף: מקצוע ההוראה (עיקרי) תפקיד מספר ש"ש ימי עבודה בשבוע: א' ב' ג' ד' ה' ו' הקף בעגול

פרטי רשיון הנהיגה והרכב שבבעלותי: מספר רשיון הנהיגה מספר רישוי הרכב תוצרת, ביה"ח דגם שנת ייצור שם הבעלים של הרכב תאריך העברת הבעלות

1. בקשה לאישור החזר הוצאות נסיעה ריאליות למורים הנוסעים לעבודה ברכבם הפרטי חלק א' - ימולא ע"י המורה

א. אני מגיעה/ה למוסד בימים: (לא לציין ימי הדרכה פדגוגית) יום א ב ג ד ה ו (סמן x)

ב. להלן מסלול נסיעתי למוסד

- מביתי עד לדרך הבינעירונית הקרובה ק"מ
- מדרך זו למוסד בדרך הקצרה ק"מ
- סה"כ ק"מ בכיוון אחד (סעיף 2+1) ק"מ
- סה"כ ק"מ הלוך ושוב (הכפל את סעיף 3 ב-2) ק"מ

- ג. הנני מצהירה/ה בזה שכל הפרטים הרשומים בטופס זה נכונים ואני מתחייבת/ת להודיע על כל שינוי למשרד החינוך.
- ד. ידוע לי שאם תאושר בקשה זו לא אהיה זכאית לייקצובת נסיעה" לפי טופס 80190.

תאריך חתימת המורה

חלק ב' - ימולא ע"י המוסד

- הנ"ל מועסקת/ת ב"מוסד מרוחק" וזכאית להחזר הוצאות נסיעה בימים שהוא/היא נוסעת/ת לעבודה ברכבה/ה.
- הנ"ל מועסקת/ת במוסד בפחות משליש משרה.
- הנ"ל לא הגישה/ה בקשה לקצובת נסיעה-טופס 80190.

תאריך חתימת המורה

חלק ג' - ימולא ע"י האגף להכשרת עובדי הוראה אל: מחלקת הכספים

- הנ"ל מורה במוסד ומועסקת/ת בפחות משליש משרה וזכאית להחזר נסיעות עד ק"מ ליום עבודה הלוך ושוב.
- הנ"ל מורה ב"מוסד מרוחק" וזכאית להחזר עד ק"מ ליום עבודה הלוך ושוב.
- הנ"ל זכאית לפי אישור ועדת אד-הוק עד ק"מ ליום עבודה הלוך ושוב.

תאריך חתימת סגן מנהל/ת האגף (למינהל)

2. בקשה להחזר הוצאות נסיעה במסגרת תפקידי הדרכה חלק א' - ימולא ע"י המדריך/ה הפדגוגית

הנני משמשת/ת מדריך/ה חיצונית/ת בימים: יום א ב ג ד ה ו (סמן x)

א. להלן פירוט נסיעותי בתפקידי הדרכה:

| רכב פרטי | שם ביה"ח שם המאמץ/ת המדריך/ה | הישוב | המרחק הקצר בק"מ | מספר נסיעות | רכב ציבורי |
|----------|------------------------------|-------|-------------------------|---------------|---|
| | | | הלוך ושוב ממקום המגורים | בשבוע/ת בחודש | מחירי נסיעה לחסרי רכב מבית המגורים לביה"ח |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

ב. בקשה לתשלום החזר נסיעות בתפקידי הדרכה לפי תעריפי תחבורה ציבורית לבעלת/ת רכב: (ניתור על תשלום גלובאלי) בהתאם לחוזר מנהל המחלקה מיום 25.12.78 - תשמ"ח, אבקש לאשר בשנה"ל החזר הוצאות הנ"ל לפי תעריפי תחבורה ציבורית, וזאת במקום תשלום רכב גלובאלי, שאני זכאית בתוקף תפקידי כמדריך/ה פדגוגית.

ידוע לי שעלי למלא מדי חודש דו"ח נסיעות בפועל, ודו"ח זה ישמש אסמכתא להחזר הוצאות נסיעה.

תאריך חתימת המדריך הפדגוגי

חלק ב' - ימולא ע"י המוסד

הנ"ל משמשת/ת כמדריך/ה פדגוגית ותחום נסיעותיה/ה לבתיח"ס לאמונים הוא ברדיוס ממוצע של ק"מ לחודש ממקום מגוריה/ה.

תאריך חתימת המנהל/ת

חלק ג' - אישור האגף להכשרת עובדי הוראה

- הנ"ל זכאית לתשלום גלובאלי בסך ק"מ מספר ימי עבודה בשבוע
- הנ"ל מבקשת/ת החזר הוצאות נסיעה במסגרת תפקידי הדרכה לפי תעריפי תחבורה ציבורית.

תאריך חתימת סגן מנהל/ת האגף (למינהל)

3. החזר נסיעות למורה "בעלת/ת תפקיד" חלק א' - ימולא ע"י המורה

אני החת"מ משמשת/ת במכללה/סמינר בתפקיד של: סמ"ר/א במשבצת המתאימה.

- מנהל/ת
- סגנית מנהל/ת
- מרכזת הדרכה
- מרכזת השתלמויות
- מרכזת לענייני תלמידים
- מרכזת לימודים
- מרכזת מסלול עיוני/מקצועי
- מרכזת חוג במכללה
- מרכזת התמחות בהוראה-סטאז'
- מרכזת ליווי בקליטה
- אחר (ציין איזה)

ומבקשת/ת בתוקף תפקידי לאשר לי החזר נסיעות כבעלת/ת תפקיד לפי המצויין לעיל.

תאריך חתימה

חלק ב' - לשימוש ע"י המוסד

הנ"ל משמשת/ת במוסד בתפקיד בהתאם לאישור האגף להכשרת עובדי הוראה.

תאריך חתימת מנהל/ת המוסד

חלק ג' - אישור האגף להכשרת עובדי הוראה

הנ"ל אושרה לתפקיד זכאית לרכב שירות כמנהל/ת

זכאית לרכב אישי כסגן מנהל

זכאית לתשלום גלובאלי בסך ק"מ

תאריך חתימת סגן מנהל/ת האגף (למינהל)

חלק ד' - לשימוש מחלקת משכורות מורים

הנ"ל משמשת/ת כ לפי אישור האגף להכשרת עו"ה וזכאית למכסה של ק"מ לפי תעריף רכב גלובאלי/רכב אישי.

תאריך חתימה