

## בקשה להחזר הוצאות רכב

ימולא ע"י העובד:

תאריך נסיעה	מטרת הנסיעה	יעד הנסיעה	ק"מ	סה"כ
סה"כ:				

אני הח"מ \_\_\_\_\_ מאשר כי נסעתי 480 ק"מ לכל הפחות ברחבי העיר לצורכי העבודה ברכבי הפרטי ע"פ המדווח בטופס זה החל מתאריך 20 לחודש \_\_\_\_\_ ועד לתאריך 19 לחודש \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_ שם העובד      \_\_\_\_\_ מס' זהות      \_\_\_\_\_ חתימה      \_\_\_\_\_ תאריך

כתובת מגורים – עובד/ת: \_\_\_\_\_

אישור ממונה ישיר:

\_\_\_\_\_ שם הממונה      \_\_\_\_\_ תפקיד      \_\_\_\_\_ חתימה      \_\_\_\_\_ תאריך

אישור מנהל אגף משאבי אנוש:      אישור מדור שכר:

\_\_\_\_\_ חתימה      \_\_\_\_\_ תאריך      \_\_\_\_\_ חתימה      \_\_\_\_\_ תאריך

העיר שאין  
 עוד כמוה  
 בעולם!

