



מועצה מקומית גבעת זאב

בקשה להחזר הוצאות נסיעה לשנה"ל תשע"ז

שם התלמיד/ה: _____ ת.ז.: _____
תאריך לידה: ____/____/____
ביה"ס: _____ כיתה: _____
שם האב: _____ ת.ז.: _____
שם האם: _____ ת.ז.: _____
כתובת: _____ טלפון: _____
נייד: _____

פרטי חשבון בנק

שם הבנק: _____, מספר הבנק: _____, מס' הסניף: _____
מס' חשבון: _____

הערות:

1. הזכאות לקבלת החזרים מותנית בלמידה במסגרות מאושרות ומוכרות ע"י משרד החינוך.
3. תושבים חדשים יהיו זכאים לקבל החזר נסיעות עם הצגת מסמך ממחלקת הגביה ובו ציון תאריך תשלום ראשון עבור מיסים עירוניים.
4. חתימה על מסמך זה מהווה גם התחייבות החותם/חותמת להחזיר כל תשלום עודף.
5. על התושבים להגיש אישור על לימודים מבית-הספר לשנת תשע"ז + צילום תעודת זהות של שני בני הזוג עם כתובת מעודכנת גבעת זאב.

_____ חתימת ההורים

_____ תאריך

תלמידים, שמסמכיהם יגיעו למשרדנו לאחר ה-10 לנובמבר 2016, לא יקבלו החזרי נסיעות!