

טופס מס' 10

**בקשה לאישור קצובת נסיעות**

שם העובד/ת \_\_\_\_\_ מס' ת.ז. \_\_\_\_\_ מען מגורים \_\_\_\_\_

מען מקום עבודה \_\_\_\_\_ מען איסוף להסעה \_\_\_\_\_

מחלקה \_\_\_\_\_ אחוזי משרה \_\_\_\_\_ תאריך תחילת עבודה \_\_\_\_\_

**פירוט מס' קווי אוטובוס ממקום מגורי למקום עבודתי :**

חברת האוטובוס	מספר טלפון	תחנת איסוף	תחנת פיזור	סה"כ מס' תחנות	מחיר מלא בכיוון אחד	מחיר כרטיס חופשי חודשי

סה"כ תשלום נסיעות: \_\_\_\_\_ ש"ח

הריני מצהיר/ה כי הפרטים הנ"ל נכונים ומבקש/ת לאשר לי קצובת נסיעות בהתאם לפרטים שמסרת לי לעיל.

הנני מתחייב להודיע על כל שינוי בכתובת המגורים, מקום העבודה או הסדרי התחבורה.

חתימת העובד \_\_\_\_\_ חתימת הממונה \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_

אישור רפרנט משאבי אנוש