

**דיווח הוצאות בתפקיד – ועד מקומי :**

שם היו"ר : \_\_\_\_\_ . תקופת דיווח : \_\_\_\_\_ .

תאריך	הסכום	שם הספק	מהות ההוצאה	שם הזכאי להחזר	שם הבנק	מס' סניף	מס' חשבון	חתימת מבקש ההחזר
.1								
.2								
.3								
.4								
.5								
.6								
.7								
.8								
.9								
.10								

הריני לאשר ולהצהיר בזאת כי השרות/הטובין סופקו לשביעות רצוני וכי בדקתי את החשבונות ומצאתים נכונים, וכי כל ההוצאות הנדרשות לעיל, הוצאו לצורכי הועד המקומי בלבד.

מצ"ב הקבלות, חתומות ע"י המשלם.

\_\_\_\_\_  
תאריך וחתימת יו"ר וועד מקומי.

\_\_\_\_\_  
תאריך וחתימת גזבר וועד מקומי.