

רשת "נעם-צביה"

בקשה לקצובת נסיעות לשנה"ל _____ שם המוסד: _____

מיקוד	כתובת	שם משפחה	שם פרטי	ת.ז.																

פרוט ימי נסיעות**	אופי התשלום*	מחיר מלא בכיוון אחד	לתחנה	מתחנה	מס' קו	הלוך		
						1	2	
א								
ב								
ג								
ד								
ה								
ו								
			סך תשלום ליום					
			סך תשלום ליום				1	חזור
							2	
							3	
			סך תשלום חודשי					

חתימת עובד: _____

תאריך: _____

אישור מנהל מוסד: _____

הוראות למילוי הטופס:

במידה והנסיעה הינה במספר אוטובוסים אנא ציין/י זאת בשורה חדשה.

*צ׳יין/י בטור זה אם פועל בקו הנסיעה הסדר כרטיס חודשי חופשי ומחירו.

** פרט ימי נסיעה ע״י סימון X בימים רלוונטיים