

דוח נוכחות חובה חודשי לבת/בן שירות לאומי אזרחי - עמותת שלומית

שם המתנדב/ת _____ ת.ז. _____ שם הרכזת _____
 רישום נוכחות לחודש _____ שנה _____ לשלוח ל: _____

תאריך	יום בשבוע	שעת התחלה	שעת סיום	ש. פעילות אחה"צ	סיבת היעדרות	סה"כ שעות	הערות
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							

סה"כ שעות התנדבות חודשיות _____ סה"כ שעות היעדרות חודשיות _____
 אני מצהיר/ה כי נתוני הנוכחות שלעיל נכונים : **חתימת המתנדב/ת**
 שם הגוף המפעיל _____ כתובת מקום השירות _____
 מס' טלפון _____ **שם מנהל המפעיל וחתימתו** : _____
למילוי ע"י הרכזת : סה"כ ניצול ימי חופשה החודש _____ סה"כ ניצול ימי חופשה מצטבר _____
או הגוף המוכר : סה"כ ניצול ימי מחלה החודש _____ סה"כ ניצול ימי מחלה מצטבר _____
 שם (הרכזת או הגוף המוכר) : _____ **חתימה** : _____ תאריך : _____

- הערות : 1. טופס זה נועד למעקב ובקרה, נא לצרף אישורים (כגון אישור מחלה) לטופס זה.
 2. טופס שלא ימולא כראוי ובמלואו יביא לעיכוב בדיווח, או לאי הכרה בתקופת השירות.
 3. טופס זה ימולא בשני העתקים - העתק למפעיל, והעתק לגוף המוכר.
יש להציג טופס זה בעת ביקור המפקח/ת