

מדינת ישראל
 משרד החינוך התרבות והספורט
 גזברות מחוז _____

--	--	--	--	--	--	--	--

סמל מוסד

■ בקשה לאישור קצובת נסיעה ■

שם משפחה	שם פרטי	מספר תעודת זהות	כתובת מגורים	תאריך התחלת עבודה (בשנת לימודים זו)

תאריך	חתימת מנהל המוסד	חתימת מנהל המוסד	מחיר מלא בכיוון אחד	לתחנה	מתחנה	מס' קו	מערכת שעות במוסד						כתובת המוסד	שם המוסד	
							א	ב	ג	ד	ה	ו			ז

הצהרת עובד ההודאה:
 הריני מצהיר/ה שכל הפרטים הרשומים לעיל נכונים ומלאים,
 הנני מתחייב/ת להודיעכם על כל שינוי באחד הפרטים.
 חתימת העובד _____ תאריך _____

לשימוש משרדי:

הנ"ל זכאי לקצובת נסיעה חודשית –

בסך	החל מיום
תאריך ביצוע	

הוראות למילוי הטופס:

* נא לפרט את שמות המוסדות בהם הינך מועסק/ת גם אם הם שייכים למחוזות אחרים.
 במידה שהינך מועסק/ת ביותר ממחוז אחד, יש להגיש דו"ח קצובת נסיעה לגזברות של כל מחוז בנפרד.

** ציין בטור זה אם פועל בקו הנסיעה הסדר כרטיס חודשי חופשי ומחירו.
 יש למלא טופס קצובת נסיעה בכל תחילת שנת לימודים, ועם כל שינוי בפרטי כהובת או שינוי בשיבוץ.

תחולת התשלום: לגבי בקשות המוגשות עד סוף חודש נובמבר בשנה השוטפת, תחולת התשלום 1 בספטמבר.
 לגבי בקשות המוגשות לאחר 1 בדצמבר בשנה השוטפת, תחולת התשלום מתאריך קבלת הבקשה במשרדינו.

לידיעתכם – טופס שאינו חתום על ידי מנהל המוסד לא יטופל.