

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

סמל מוסד

מדינת ישראל  
 משרד החינוך התרבות והספורט  
 גזברות מחוז \_\_\_\_\_

**■ בקשה לאישור קצובת נסיעה ■**

חשב השכר \_\_\_\_\_

שם משפחה	שם פרטי	מספר תעודת זהות	כתובת מגורים		תאריך התחלת עבודה (בשנה לימודים זו)
			מס' קו	מתחנה	

שם המוסד	כתובת המוסד	מערכת שעות במוסד										מס' קו	מתחנה	לתחנה	מחיר מלא בכיוון אחד	מחיר התשלום בעד הנסיעה**אומי	חתימת מנהל המוסד	תאריך	
		א	ב	ג	ד	ה	ו	ז	ח	ט	י								

**צהרת עובד החוראה:**  
 הריני מצהיר/ה שכל הפרטים הרשומים לעיל נכונים ומלאים, הנני מתחייב/ת להודיעכם על כל שינוי באחד הפרטים. חתימת העובד \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_

**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 ד"ח קצובת נסיעה לגזברות של כל מחוז בנפרד.  
 \*\* ציין בטור זה אם מועל בקו הנסיעה הסדר כרטיס חודשי חופשי ומחזורי.  
 יש למלא טופס קצובת נסיעה בכל המילת שנת לימודים, ועם כל שינוי בפרטי כתובת או שינוי מקום העבודה.

לשימוש משרדי:  
 הנ"ל זכאי לקצובת נסיעה חודשית - \_\_\_\_\_  
 בסך \_\_\_\_\_  
 תאריך ביצוע \_\_\_\_\_

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.**