

## בקשה להחזר הוצאות נסיעה בתחבורה ציבורית

לשנה "ל תשע" \_\_\_\_\_

כתובת

שם פרטי

שם משפחה

מס' עובד \_\_\_\_\_

מערכת שבועית לפי ימים (סמך/י X ביום המתאים)

א'	ב'	ג'	ד'	ה'	ו'

### מחיר הנסיעה

מס' הקו	מתחנה	עד תחנה	מחיר מלא בכיוון אחד

סה"כ

סה"כ פעמים בשבוע \_\_\_\_\_

חתימה \_\_\_\_\_

תאריך \_\_\_\_\_

זכאי להחזר הוצאות נסיעה בסך: \_\_\_\_\_ ש"ח לחודש.

חתימה \_\_\_\_\_

אישור מינהל מרצים: תאריך \_\_\_\_\_

החזר הוצאות הנסיעה ישולם במשכורת החודשית במשך תשעה חודשי הוראה (אוקטובר-יוני) בפועל בשנת הלימודים, ללא ניכוי חופשות והיעדרויות קצרות. לפי ממוצע של 3.3 שבועות בחודש מוכפל במספר ימי העבודה בשבוע.