

בס"ד

אל: מנהל המכללה

**בקשה לאישור קצובת נסיעה**

**חלק א' (ימולא ע"י המבקש/ת)**

**פרטי המבקש/ת**

|             |  |  |  |                                   |  |  |  |                                   |  |  |  |
|-------------|--|--|--|-----------------------------------|--|--|--|-----------------------------------|--|--|--|
| שם משפחה    |  |  |  | שם פרטי                           |  |  |  | מספר זהות                         |  |  |  |
|             |  |  |  |                                   |  |  |  | סייב                              |  |  |  |
| כתובת פרטית |  |  |  | מס' בית                           |  |  |  | מס' טלפון                         |  |  |  |
|             |  |  |  |                                   |  |  |  |                                   |  |  |  |
|             |  |  |  | רווק / נשוי / אלמן / גרוש + ילדים |  |  |  |                                   |  |  |  |
| מקצוע הוראה |  |  |  | המצב המשפחתי                      |  |  |  | תאריך התחלת העבודה בשנה"ל הנוכחית |  |  |  |

**פרטים על עבודת המבקש/ת**

|          |                 |      |   |   |   |         |       |       |                  |                |
|----------|-----------------|------|---|---|---|---------|-------|-------|------------------|----------------|
| שם המוסד | מס' שעות העבודה |      |   |   |   | מס' הקו | מתחנה | לתחנה | המחיר המלא       | תדירות הנסיעות |
|          | היום בשבוע      | סה"כ |   |   |   |         |       |       |                  |                |
|          | א               | ב    | ג | ד | ה |         |       |       | המחיר הכולל ושוב | מספר פעמים     |
|          |                 |      |   |   |   |         |       |       | בשבוע            | בחדש           |
|          |                 |      |   |   |   |         |       |       |                  |                |

חתימת המורה

תאריך

הוא עובד קבוע / זמני / מ"מ

**חלק ב' (לשימוש המנהל)**  
הריני מאשר נכונות הפרטים שהמורה הצהיר עליהם.

חתימת המנהל

תאריך

**חלק ג' (לשימוש סמנכ"ל למינהל)**

הנ"ל זכאי לקצובת נסיעה חודשית בסך \_\_\_\_\_ החל מיום \_\_\_\_\_

הערות:

חתימת הסמנכ"ל למינהל

תאריך