



**בקשה להחזר הוצאות נסיעה ברכב פרטי  
במסגרת תפקידי הדרכה  
לשנה"ל התש"ל 20**

פרטי המורה

שם פרטי

שם משפחה

מספר תעודת זהות

המען

מיקוד

יישוב

מס'

רחוב

פרטים על העבודה במוסד הנ"ל:

א' ב' ג' ד' ה' ו'  
ימי עבודה בשבוע

מספר ש"ש

תפקיד

מקצוע ההוראה (עיקרי)

פרטי רשיון הנהיגה והרכב שבבעלותי:

מספר רשיון הנהיגה מספר רישוי הרכב תוצרת ביה"ח דגם שנת ייצור שם הבעלים של הרכב תאריך העברת הבעלות (הקף בעיגול)

**בקשה להחזר הוצאות נסיעה במסגרת תפקידי הדרכה**

חלק א' ימולא ע"י המדריך/ה פדגוגית

הנני משמש/ת מדריך/ה פדגוגית/ת בימים: (סמן x)

א' ב' ג' ד' ה' ו'

א. להלן פירוט נסיעותי בתפקידי הדרכה:

ברכב ציבורי	ברכב פרטי		המרחק הקצר בק"מ הלוך ושוב ממקום המגורים	היישוב	שם מאמן/מדריך/ה	שם ביה"ס
	מספר נסיעות	בשבוע				
מחירי נסיעה לחסרי רכב מבית המגורים לביה"ס						

חלק ב' ימולא ע"י המוסד הנ"ל משמש/ת כמדריך/ה פדגוגית ותחום נסיעותי/ה לבתי"ס לאימונים הוא ברדיוס ממוצע של \_\_\_\_\_ ק"מ לחודש ממקום מגורי/ה.

תאריך \_\_\_\_\_ חתימת האמרכל \_\_\_\_\_

ב. בקשה לתשלום החזר נסיעות בתפקידי הדרכה לפי תעריפי תחבורה ציבורית לבעלת רכב: (ויתור על תשלום גלובאלי) בהתאם לחוזר מנהל המחלקה מיום 25.12.78 תשמי"ח, אבקש לאשר בשנה"ל \_\_\_\_\_ החזר ההוצאות הנ"ל לפי תעריפי תחבורה ציבורית, וזאת במקום תשלום רכב גלובאלי, שאני זכאי/ת בתוקף תפקידי כמדריך/ה פדגוגית. ידוע לי שעלי למלא מדי חודש דו"ח נסיעות בפועל, ודו"ח זה ישמש אסמכתא להחזר הוצאות נסיעה.

חתימת המדריך \_\_\_\_\_

תאריך \_\_\_\_\_

רח' הים התיכון 7, ת.ד. 906, קרית שמואל, חיפה 26109 טלפון: 04-8780000 פקס: 04-8714445