

טופס מס' 10

בקשה לאישור קצובת נסיעות

שם העובד/ת _____ מס' ת.ז. _____ מען מגורים _____

מען מקום עבודה _____ מען איסוף להסעה _____

מחלקה _____ אחוזי משרה _____ תאריך תחילת עבודה _____

פירוט מס' קווי אוטובוס ממקום מגורי למקום עבודתי :

חברת האוטובוס	מספר טלפון	תחנת איסוף	תחנת פיזור	סה"כ מס' תחנות	מחיר מלא בכיוון אחד	מחיר כרטיס חופשי חודשי

סה"כ תשלום נסיעות: _____ ש"ח

הריני מצהיר/ה כי הפרטים הנ"ל נכונים ומבקש/ת לאשר לי קצובת נסיעות בהתאם לפרטים שמסרת לי לעיל.

הנני מתחייב להודיע על כל שינוי בכתובת המגורים, מקום העבודה או הסדרי התחבורה.

חתימת העובד _____ חתימת הממונה _____ תאריך _____

אישור רפרנט משאבי אנוש