

פקולטה / יחידה בה מתבצעת ההעסקה: _____

טופס דווח ידני

פרטי העובד:

שם משפחה: _____ שם פרטי: _____
שם משפחה באנגלית: _____ שם פרטי באנגלית: _____

מס' זהות _____ (נא לרשום מס' מלא כולל ספרת בקורת)

← מין: _____ ז / נ תאריך לידה: _____ שם האב: _____
פרטי הבנק:

מספר החשבון: _____ שם הסניף: _____
שם הבנק: _____ מס' סניף: _____
מס' בנק: _____

← האם הינך גר/ה במעונות? כן / לא

כתובת למשלוח מכתבים: מס' טלפון (כולל קידומת): _____

כתובת: רח': _____ ישוב: _____ מיקוד: _____

מצב משפחתי: (הקף בעגול) רווק/ה נשוי/אה גרושה אלמנה

פרטים על בן/בת הזוג:

אין לבן/בת הזוג כל הכנסה / יש לבן/בת הזוג הכנסה מ: עבודה / עסק / הכנסה חייבת אחרת לרבות קצבה

שם	תאריך לידה	מס' זהות (כולל ספרת בקורת)

פרטים על בן / בת הזוג
פרטים על ילדים עד גיל 18

הנני סטודנט/ית ב- טכניון / אוני' חיפה / אחר אינני סטודנט/ית

← הנני סטודנט/ית לתואר _____ שנה _____ האם הינך עובד/ת בעבודה נוספת בטכניון? כן / לא

← פקולטה בה אני לומד/ת: _____ שם קופ"ח בה אני חבר/ה: _____

← הם מלאת טופס כזה בעבר? כן / לא האם קבלת בעבר משכורת מהטכניון? כן / לא

← תקופת שרות חובה בצה"ל: מתאריך: _____ עד תאריך: _____

← האם הופקדו עבורך כספים לפנסיה בשלושת החודשים שקדמו לתחילת עבודתך זו? כן / לא

דמי נסיעה באוטובוס לטכניון:

הלוך: מס' קו _____ מתחנה _____ לתחנה _____ מחיר הנסיעה _____
מס' קו _____ מתחנה _____ לתחנה _____ מחיר הנסיעה _____
חזור: מס' קו _____ מתחנה _____ לתחנה _____ מחיר הנסיעה _____
מס' קו _____ מתחנה _____ לתחנה _____ מחיר הנסיעה _____

הצהרה לחישוב מס הכנסה:

הקף בעיגול את האפשרות המתאימה:

א. בנוסף למשכורתתי מהטכניון, אין לי כל הכנסה אחרת החייבת במס

ב. בנוסף להכנסתי מהטכניון, יש לי הכנסות נוספות

1. במקום ממנו הנני מקבל/ת הכנסה נוספת מחושב ניכוי המס כהכנסתי היחידה

2. במקום ממנו הנני מקבל/ת הכנסת נוספת, מחושב ניכוי המס כהכנסה נוספת

כתובת אי-מייל: _____ @

חתימת העובד: _____ תאריך: _____

פירוט התעסוקה לחודש:

תאריך	משעה	עד שעה	סה"כ שעות	100%	125%	150%	175%
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
סה"כ							

סה"כ שעות _____ בחודש _____ בשנה _____

לשימוש משרדי: סה"כ נסיעות: _____

הנני מאשר/ת את נכונות הפרטים הרשומים בטופס זה:

שם העובד/ת: _____ חתימה: _____ תאריך: _____

אישור תקציבי (לשימוש הממונה):

שם התקציב: _____ יחידה: _____

מרכז עלות: _____ פריט התחייבות: _____

קרן: _____ הזמנה: _____ מענק: _____

שם מורשה החתימה: _____ חתימת מורשה התקציב: _____

תאריך: _____