מערך משאבי אנוש
קרית הטכניון, חיפה 3200003

טופס בקשה חודשי להחזר הוצאות נסיעה "חופשי יומי" עבור חברי סגל הוראה

לחודש_____

הטופס מיועד לחברי סגל הוראה המתגוררים במרחק **העולה על 40 ק"מ ממקום העבודה.**
התשלום מבוצע לפי תעריפי "חופשי יומי" במסגרת רפורמת "דרך שווה" כמפורט בקישור למטה.

שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות	פקולטה/מחלקה

רחוב	מס' בית/דירה	יישוב

תאריכי נסיעה לטכניון

סה"כ ימים : _____

☐ הנני מצהיר כי בתאריכי הנסיעה המפורטים נעשה שימוש ברכבת.

הריני מצהיר בזאת כי הפרטים בדו"ח נכונים.

חתימת המאשר:_____ תאריך:_____

<u>אישור ראש יחידה/מנהל:</u> תאריך:_____ חתימת המאשר:_____

- טבלת מרחקי נסיעה ומחירי חופשי יומי בקישור: https://bus.gov.il/Day-Pass
- יש לפרט את תאריכי הנסיעה ולהגיש טופס **<u>מדי חודש</u>** לפי כמות הנסיעה בפועל, בהנחה שהסכום המבוקש להחזר **<u>גבוה</u>** מהסכום שמשולם באופן קבוע.

טל': 073-378-2786
פקס: 073-378-2800
www.technion.ac.il