מערך משאבי אנוש
קרית הטכניון, חיפה 3200003

הטכניון
מכון טכנולוגי לישראל

leave a mark

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.

מספר זהות	שם משפחה	שם פרטי	פקולטה/מחלקה
רחוב	**מס' בית/דירה**	**ישוב**	

תאריכי נסיעה לטכניון		

סה"כ מס' ימים: _____

☐ **הנני מצהיר כי בתאריכי הנסיעה המפורטים נעשה שימוש ברכבת**

הריני מצהיר בזאת כי הפרטים בדו"ח נכונים.

תאריך: _____ חתימה: _____

אישור ראש יחידה / מנהל

תאריך: _____ חתימת המאשר: _____

- טבלת מרחקי נסיעה ומחירי "חופשי יומי" בקישור https://pti.org.il/DerekhShava
- יש לפרט את תאריכי הנסיעה ולהגיש טופס מדי חודש לפי כמות הנסיעות בפועל, בהנחה שהסכום המבוקש להחזר גבוה מהסכום שמשולם באופן קבוע.

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