

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	יישוב	

תאריך נסיעה לטכניון

סה"כ מס' ימים: _____

הנני מצהיר כי בתאריכי הנסיעה המפורטים נעשה שימוש ברכבת

הריני מצהיר בזאת כי הפרטים בדוח נכונים

תאריך _____
חתימת המאשר _____

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.