|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **בקשה לאישור קצובת נסיעה - תשפ"א 2020-2021 הלוך ושוב**  |  |
|  | **שם המשפחה** | **שם פרטי** | **תעודת זהות – 9 ספרות** | **טלפון נייד** | **כתובת מגורים מלאה** | **תאריך התחלת עבודה השנה**  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **הצהרת עובד:** |  |
|  | **הריני מצהיר/ה שכל הפרטים הרשומים לעיל נכונים ומלאים.** |  |  | **חתימת עובד:** | **חתימת מנהלת:** | **תאריך:** |
|  |
| **פרטי נסיעה** | **יום ראשון** | **יום שני** | **יום שלישי** | **יום רביעי** | **יום חמישי** | **יום שישי** | **יום שבת**  |
| **שם בית ספר הראשון** |   |   |   |   |   |   |   |
| סמל מוסד |   |   |   |   |   |   |   |
| עיר בי"ס |   |   |   |   |   |   |   |
| חברת נסיעות |   |   |   |   |   |   |   |
| מס' קו / קוים |   |   |   |   |   |   |   |
| **סה"כ עלות נסיעה לבי"ס** |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |   |   |
| **שם בית ספר השני** |   |   |   |   |   |   |   |
| סמל מוסד |   |   |   |   |   |   |   |
| עיר בי"ס |   |   |   |   |   |   |   |
| חברת נסיעות |   |   |   |   |   |   |   |
| מס' קו / קוים |   |   |   |   |   |   |   |
| **סה"כ עלות נסיעה לבי"ס** |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |   |   |
| **שם בית ספר השלישי** |   |   |   |   |   |   |   |
| סמל מוסד |   |   |   |   |   |   |   |
| עיר בי"ס |   |   |   |   |   |   |   |
| חברת נסיעות |   |   |   |   |   |   |   |
| מס' קו / קוים |   |   |   |   |   |   |   |
| **סה"כ עלות נסיעה לבי"ס** |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
| **שם בית ספר הרביעי** |   |   |   |   |   |   |   |
| סמל מוסד |   |   |   |   |   |   |   |
| עיר בי"ס |   |   |   |   |   |   |   |
| חברת נסיעות |   |   |   |   |   |   |   |
| מס' קו / קוים |   |   |   |   |   |   |   |
| **סה"כ עלות נסיעה הביתה** |   |   |   |   |   |   |   |
| **הדרך חזרה הביתה** |   |   |   |   |   |   |   |
| חברת נסיעות |   |   |   |   |   |   |   |
| מס' קו / קוים |   |   |   |   |   |   |   |
| סה"כ עלות נסיעה הביתה |  |  |  |  |  |  |  |
| **סיכום סה"כ הנסיעות ליום**  |  |  |  |  |  |  |  |