

ימולא עלידי העובד
במקור וב"2 העתקים.
להעביר למחלקת העובדים.

הצהרה אישית על שינוי / בקשה לאישור קצובת נסיעה

מדינת ישראל

המשרד _____

היחידה _____

תאריך השינוי _____ / _____ / _____

אני מודיע על שינוי שחל אצלי:

פרטי העובד	שם המשפחה	השם הפרטי	מספר הזהות
------------	-----------	-----------	------------

1. שינויים אישיים

<input type="checkbox"/> שינוי לשם חדש <input type="checkbox"/> נישואין ל: <input type="checkbox"/> גירושין מ:	שם משפחה	שם פרטי	<input type="checkbox"/> שירות במילואים <input type="checkbox"/> פטירת קרוב (קרבה מידית) <input type="checkbox"/> שינוי מען	<input type="checkbox"/> שם פרטי <input type="checkbox"/> שם פרטי	<input type="checkbox"/> שם פרטי <input type="checkbox"/> שם פרטי
	מס' הזהות	שנת לידה		<input type="checkbox"/> עובד <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	<input type="checkbox"/> התחילה לעבוד <input type="checkbox"/> הפסיקה לעבוד ומקבלת קצבה <input type="checkbox"/> הפסיקה לעבוד ומקבלת תשלום מהביטוח הלאומי במשך 84 יום עקב לידה <input type="checkbox"/> הפסיקה לעבוד
<input type="checkbox"/> הולדת <input type="checkbox"/> בן/בת	שם הילוד	מס' זהות	<input type="checkbox"/> שינוי אחר כגון: תאונה בעבודה גיוס לצה"ל שינוי אורחות	שם הילד/ה	<input type="checkbox"/> הולדת <input type="checkbox"/> בן/בת
<input type="checkbox"/> אימוץ	שם הילד/ה	מס' זהות		שם הילד/ה	מס' זהות
	תאריך לידה	תאריך לידה			

2. קצובת נסיעה

מחיר בכיוון אחד	מס' התחנות	לתחנה	מתחנה	מס' הקו	קצובת נסיעה לפי קווי נסיעה כמפורט להלן:	<input type="checkbox"/> אני מבקש לקבל <input type="checkbox"/> אני מבקש להמשיך לקבל	<input type="checkbox"/> בקשה לקצובת נסיעה
							מס' התחנות
מחיר בכיוון אחד	מס' התחנות	לתחנה	מתחנה	מס' הקו			

<input type="checkbox"/> מצ"ל האסמכתא או צילומה; <input type="checkbox"/> האסמכתא נמסרה לעיון הממונה.	מספר	מתאריך	האסמכתא לשינוי
הריני מצהיר שכל הפרטים שרשמתי לעיל נכונים.			
תתימת העובד _____		תאריך _____	

למילוי ע"י היחידה המינהלית

<input type="checkbox"/> על-פי התקנות זכאי העובד לקצובת נסיעה יומית בסך _____ <input type="checkbox"/> הסכום לחודש _____ החל מתאריך _____ <input type="checkbox"/> וימוק לדהיה _____	<input type="checkbox"/> מאשר פרטי השינוי <input type="checkbox"/> לא מאשר השינוי
הערות:	

התימה

תואר ההותם

תאריך

תיק אישי ביחידה

הנהלת המשרד יח' סמך

חשבות

התפוצה: