



המכללה האקדמית הערבית לחינוך בישראל - חיפה
الكلية الأكاديمية العربية للتربية في إسرائيل - حيفا

בקשה לאישור קצובת נסיעה לשנה"ל

שם משפחה	שם פרטי	מספר תעודת זהות	כתובת מגורים	תאריך התחלת עבודה (בשנת לימודים 02)

מחיר מלא בכיוון אחד	לתחנה	מתחנה	מס' קו	ימי עבודה במוסד						
				א	ב	ג	ד	ה	ו	ז
	סה"כ כיוון אחד ליום:									
	סה"כ הלון ושוב ליום:									
	סה"כ ימים:									
	סה"כ לתשלום:									

- יש למלא את הטופס בכל תחילת שנת לימודים, ועם כל שינוי בפרטי כתובת או בשיבוץ.
- אין לסמן את יום ההדרכה בטופס זה.

הצהרת עובד ההוראה:
הריני מצהיר/ה שכל הפרטים הרשומים לעיל נכונים ומלאים, הנני מתחייב/ת להודיעכם על כל שינוי באחד הפרטים.
חתימת העובד _____ תאריך _____

חתימת המנהל _____ תאריך _____

לשימוש משרדי:

הנ"ל זכאי לקצובת נסיעה חודשית:

בחל מיום	בסך

חתימת האמכל _____ תאריך _____