



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

בקשה להחזר הוצאות נסיעה ברכב פרטי

במסגרת תפקידי הדרכה לשנה"ל _____

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

מספר נסיעות		המרחק בק"מ הלוח ושוב ממקום המגורים	הישוב	שם ביה"ס בו מתבצעת ההדרכה	יום ההדרכה						
בשבוע	בחודש				א	ב	ג	ד	ה	ו	ש

- יש לצרף רישיונות רכב ונהיגה ברי-תוקף ואישור בעלות על רכב
- יש למלא את הטופס בכל תחילת שנת לימודים, ועם כל שינוי בפרטי כתובת או שינוי בשיבוץ.

הצהרת המדריך:

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:

סה"כ ק"מ: _____ שווה לפי רדיוס _____

בסך	החל מיום

חתימת האמרכל _____ תאריך _____