

תאריך _____

אל : יחידת השכר

הנדון : בקשה להחזר הוצאות נסיעה בתפקיד מתקציבי מחקר/פרוייקט לחודש _____

ת"ז _____

שם פרטי _____ שם משפחה _____

סעיף תקציבי מחקר/פרוייקט לחיוב _____

כתובת מגורים : רחוב _____ מס' _____ עיר _____

הוצאות נסיעה

- שבצעתי ברכב הפרטי והחורגות מסכום השתתפות האוניברסיטה באחזקת הרכב שאני מקבלת.

- שבצעתי בתחבורה ציבורית. (יש לצרף קבלות).

תאריך	ממקום	למקום	מס' ק"מ (לרכב פרטי)	החזר עבור נסיעה בתחבורה ציבורית בצרוף קבלות או עפ"י דיווח ואישור רשות המחקר
סה"כ				

חתימת העובד/ת _____

לדיווח יחידת השכר

סמל 135 – לדוח ק"מ שאושרו
סמל 332 - החזר נסיעות לפי קבלות

אישור מנהל המחקר/ראש מנהל

שם _____ חתימה וחותמת _____