

תאריך \_\_\_\_\_

**לשימוש משרדי**  
 סמל : 135 – ק"מ  
 סמל : 331 – ללא קבלות  
 סמל : 332 – פטור ממס  
 (טח הרלווח)

אל : יחידת תשלומי שכר

הנדון : בקשה להחזר הוצאות אישיות נסיעות ואש"ל בתפקיד לחודש \_\_\_\_\_

ת"ז \_\_\_\_\_

שם פרטי \_\_\_\_\_ שם משפחה \_\_\_\_\_

ס"ת לחיוב \_\_\_\_\_

כתובת מגורים : רחוב \_\_\_\_\_ מס' \_\_\_\_\_ עיר \_\_\_\_\_

הוצאות נסיעה

הריני מצהיר בזה כי איני מקבל החזר הוצאות רכב מהאוניברסיטה ואבקש להחזיר לי הסכום שהוצאתי על הנסיעות המפורטות להלן :

- שבצעתי ברכב הפרטי. (לבעלי רישיון נהיגה בלבד)
- שבצעתי בתחבורה ציבורית. (נא לצרף קבלות).

תאריך	ממקום	למקום	מס' ק"מ (לרכב פרטי)	סכום לנסיעה בתחבורה הציבורית
<b>סה"כ</b>				

**הוצאות אש"ל**

תאריך	עיר	משעה	עד שעה	סכום (למילוי ביחידת תשלומי שכר)

חתימת העובד/ת \_\_\_\_\_

**אישור מנהל היחידה**

מאשר ביצוע נסיעות בתפקיד כמפורט לעיל.

שם מנהל היחידה \_\_\_\_\_

חתימה \_\_\_\_\_