

בקשה לאישור קצובת נסיעות

שם משפחה	שם פרטי	מחלקה / ישוב

אני מבקש/ת לקבל קצובת נסיעה לפי קווי נסיעה לעבודה וממנה כמפורט להלן :

מספר הקו	מחיר בכיוון אחד	הלוך חזור	מס' פעמים בשבוע

הריני מצהיר/ה כי הפרטים שמסרתי נכונים.

חתימת העובד/ת

תאריך

לשימוש משרדי

על פי התקנות

זכאית העובד/ת לקצובת נסיעה החל מתאריך _____

לא זכאי העובד/ת לקצובת נסיעה.

נימוק לדחיה _____

חתימת הממונה
תאריך

