

החזר הוצאות במזומן

פרטי המבקש

| | | | | |
|----------|----------|---------|-------|------------|
| מס' עובד | שם משפחה | שם פרטי | תפקיד | טל' סלולרי |
| | | | | |

הוצאות נסיעה בתחבורה ציבורית (אוטובוסים, רכבת, מונית)

| מטרת הנסיעה | מחיר הנסיעה | | מקום הנסיעה | | תאריך הנסיעה |
|-------------|-------------|-----|-------------|-------|--------------|
| | ש"ח | אג' | למקום | ממקום | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| סה"כ | | | | | |

הוצאות אחרות מאושרות

| סכום | | פרטי ההוצאה | תאריך |
|------|-----|-------------|-------|
| ש"ח | אג' | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| סה"כ | | | |

סה"כ החזר מבוקש ₪ _____

הנני מצהיר בזה כי הפרטים הרשומים בחשבון זה נכונים

חתימת המבקש _____ תאריך _____

אישור הממונה הישיר _____ אישור המנהל _____

***יש לצרף קבלות מקור וכרטיסי מקור לאישור התשלום**

שם מקבל ההחזר: _____

חתימת מקבל ההחזר: _____

תאריך: _____