

בקשה להחזר הוצאות רכב

ימולא ע"י העובד:

תאריך נסיעה	מטרת הנסיעה	יעד הנסיעה	ק"מ	סה"כ
סה"כ:				

אני הח"מ _____ מאשר כי נסעתי 480 ק"מ לכל הפחות ברחבי העיר לצורכי העבודה ברכבי הפרטי ע"פ המדווח בטופס זה החל מתאריך 20 לחודש _____ ועד לתאריך 19 לחודש _____.

_____ שם העובד _____ מס' זהות _____ חתימה _____ תאריך

כתובת מגורים – עובד/ת: _____

אישור ממנה ישיר:

_____ שם הממונה _____ תפקיד _____ חתימה _____ תאריך

אישור מנהל אגף משאבי אנוש: אישור מדור שכר:

_____ חתימה _____ תאריך _____ חתימה _____ תאריך

העיר שאין
 עוד כמוה
 בעולם!

