

יכולא עלידי העובד
במקור וב'2 העתקים.
להעביר למחלקת העובדים.

הצהרה אישית על שינוי / בקשה לאישור קצובת נסיעה

מדינת ישראל

המשרד _____

היחידה _____

תאריך השינוי
96 / 1 / 06

אני מודיע על שינוי שחל אצלי:

מספר הזהות	היטם הפרטי	שם המשפחה	פרטי העובד
516171431611-0	א.א.א	תיראן	

1. שינויים אישיים

<input type="checkbox"/> שינוי לשם חדש	שם משפחה	שם פרטי	<input type="checkbox"/> שירות במילואים	מתאריך	עד תאריך	ימים
<input type="checkbox"/> נישואין ל. גירושין מ:	שם משפחה	שם פרטי	<input type="checkbox"/> פטירת קרוב (קרבה מידית)	השם	הקרבה	
<input type="checkbox"/> עובדת בן/בת זוג	מס' הזהות	שנת לידה	<input type="checkbox"/> שינוי מ ע ן	רחוב	מס' בית	
<input type="checkbox"/> הולדת בן/בת	שם הילוד	מס' זהות	<input type="checkbox"/> אחר	שכונה	יישוב	
<input type="checkbox"/> אימוץ	שם הילד/ה	שם הילד ה	כגון: תאונה בעבודה ניוס לצה"ל שינוי אורחות	טלפון	יש <input type="checkbox"/> אין <input type="checkbox"/>	מיקוד
	מס' זהות	מס' זהות				
	תאריך לידה	תאריך לידה				

2. קצובת נסיעה

<input type="checkbox"/> בקשה לקצובת נסיעה	<input type="checkbox"/> או מבקש לקבל	קצובת נסיעה לפי קווי נסיעה כמפורט להלן:	מס' הקו	מתחנה	לתחנה	מס' התחנות	מחיר בכיוון אחד
	<input type="checkbox"/> או מבקש להמשיך לקבל		מס' הקו	מתחנה	לתחנה	מס' התחנות	מחיר בכיוון אחד
<input type="checkbox"/> מען המגורים			מס' הקו	מתחנה	לתחנה	מס' התחנות	מחיר בכיוון אחד

האסמכתא לשינוי	מתאריך	מספר	<input type="checkbox"/> מצ"ל האסמכתא או צילומה: <input type="checkbox"/> האסמכתא נמסרה לעיון הממונה.
הריני מצהיר שכל הפרטים שרשמתי לעיל נכונים.			
תאריך	חתימת העובד		

למילוי ע"י היחידה המינהלית

<input type="checkbox"/> מאשר פרטי השינוי	<input type="checkbox"/> על-פי התקנות זכאי העובד לקצובת נסיעה יומית בסך _____
<input type="checkbox"/> לא מאשר השינוי	הסכום לחודש _____ החל מתאריך _____
	<input type="checkbox"/> נימוק לדחיה _____
הערות: _____	

תאריך 20.3.06 תואר החותם _____ חתימה _____

התפוצה: חשבות הנהלת המשרד יח' סמך תיק אישי ביחידה

יכולא עליידי העובד
במקור זכ"ל העתקים.
להעביר למחלקת העובדים.

הצהרה אישית על שינוי / בקשה לאישור קצובת נסיעה

מדינת ישראל

המשרד _____

היחידה סיני

תאריך השינוי
1 / 10 / 03

אני מודיע על שינוי שחל אצלי:

מספר הזהות <u>5518911017-1</u>	השם הפרטי <u>אריב</u>	שם המשפחה <u>אריב</u>	פרטי העובד
-----------------------------------	--------------------------	--------------------------	------------

1. שינויים אישיים

<input type="checkbox"/> שירות במילואים <input type="checkbox"/> פטירת קרוב (קרבה מידית) <input type="checkbox"/> שינוי מען <input type="checkbox"/> שינוי אחר כגון: תאונה בעבודה ניוס לצה"ל שינוי אורחות	מתאריך _____ עד תאריך _____ מס' אישי _____ ד.צ. _____	ימים _____ השם _____ הקרבה _____ מצ"ל טופס מדף 2238 עם שינוי פרטי הזכאים רחוב _____ מס' בית _____ שכונה _____ יישוב _____ טלפון _____ יש <input type="checkbox"/> אין <input type="checkbox"/> מיקוד _____	שם פרטי _____ שם פרטי _____ שנת לידה _____ עובד כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> שינוי לשם חדש <input type="checkbox"/> נישואין ל. גירושין מ: <input type="checkbox"/> עובדת בן/בת זוג <input type="checkbox"/> הולדת בן/בת <input type="checkbox"/> אימוץ שם הילוד _____ שם הילדה _____ מס' זהות _____ מס' זהות _____ תאריך לידה _____	<input type="checkbox"/> שם משפחה _____ <input type="checkbox"/> שם משפחה _____ <input type="checkbox"/> מס' הזהות _____ <input type="checkbox"/> התחילה (לעבוד הפסיקה לעבוד ומקבלת קצבה הפסיקה לעבוד ומקבלת תשלום מהביטוח הלאומי במשך 84 יום עקב לידה הפסיקה) (לעבוד) <input type="checkbox"/> מס' זהות _____ <input type="checkbox"/> שם הילד ה _____ <input type="checkbox"/> מס' זהות _____ <input type="checkbox"/> תאריך לידה _____
---	---	--	--	--	--

2. קצובת נסיעה

מחיר בכיוון אחד	מס' התחנות	לתחנה	מתחנה	מס' הקו	קצובת נסיעה לפי קווי נסיעה כמפורט להלן:	<input type="checkbox"/> אני מבקש לקבל קצובת נסיעה לפי קווי נסיעה כמפורט להלן:	<input type="checkbox"/> אני מבקש להמשיך לקבל
						<input type="checkbox"/> אני מבקש לקבל	<input type="checkbox"/> אני מבקש להמשיך לקבל
מחיר בכיוון אחד	מס' התחנות	לתחנה	מתחנה	מס' הקו			מען המגורים

<input type="checkbox"/> מצ"ל האסמכתא או צילומה; <input type="checkbox"/> האסמכתא נמסרה לעיון הממונה.	מספר _____	מתאריך _____	אסמכתא לשינוי _____
הריני מצהיר שכל הפרטים שרשמתי לעיל נכונים. תאריך _____ חתימת העובד _____			

למילוי ע"י היחידה המינהלית

<input type="checkbox"/> על-פי התקנות זכאי העובד לקצובת נסיעה יומית בסך _____ <input type="checkbox"/> הסכום לחודש _____ החל מתאריך _____ <input type="checkbox"/> נימוק לדחיה _____	<input type="checkbox"/> מאשר פרטי השינוי <input type="checkbox"/> לא מאשר השינוי
הערות: <u>אבקם ארבעים קצבה - (סוף + רנוויר הח) לאורך 1.10.03</u>	

תאריך 3.11.03 תואר החותם אריב חתימה אריב

התפוצה: חשבות הנהלת המשרד יח' סמן תיק אישי ביחידה

יכולא עלידי העובד
במקור זכאי העתקים.
להעביר למחלקת העובדים.

הצהרה אישית על שינוי / בקשה לאישור קצובת נסיעה

מדינת ישראל

המשרד _____

היחידה _____

האריך השינוי
16 / 12 / 03

אני מודיע על שינוי שחל אצלי:

פרטי העובד	שם המשפחה ארהוב	היום הפרטי 25.12	מספר הזהות 551819110711
------------	--------------------	---------------------	----------------------------

1. שינויים אישיים

<input type="checkbox"/> שינוי לשם חדש <input type="checkbox"/> נישואין ל. גירושין מ:	שם משפחה	שם פרטי
	שם פרטי	שם פרטי
<input type="checkbox"/> עובדת בן/בת זוג <input type="checkbox"/> התחילה(ה) לעבוד <input type="checkbox"/> הפסיקה לעבוד ומקבלת קצבה <input type="checkbox"/> הפסיקה לעבוד ומקבלת תשלום מהביטוח הלאומי במשך 84 יום עקב לידה <input type="checkbox"/> הפסיקה(ה) לעבוד	מס' הזהות	שנת לידה <input type="checkbox"/> עובד כן <input type="checkbox"/> לא
	שם הילוד	מס' זהות
<input type="checkbox"/> הולדת בן/בת <input type="checkbox"/> אימוץ	שם הילדה	שם הילד ה
	מס' זהות	מס' זהות
תאריך לידה	תאריך לידה	
<input type="checkbox"/> שירות במילואים <input type="checkbox"/> פטירת קרוב (קרבה מידית) <input type="checkbox"/> שינוי מ ען <input type="checkbox"/> שינוי אחר כגון: תאונה בעבודה גיוס לצה"ל שינוי אורחות	מס' אישי	עד תאריך
	השם	הקרבה
רחוב	מס' בית	מס' בית
שכונה	יישוב	
טלפון	יש <input type="checkbox"/> אין <input type="checkbox"/>	מיקוד

2. קצובת נסיעה

<input type="checkbox"/> בקשה לקצובת נסיעה <input type="checkbox"/> אני מבקש לקבל <input type="checkbox"/> אני מבקש להמשיך לקבל	מס' הקו	מתחנה	לתחנה	מס' התחנות	מחיר בכיוון אחד
	מס' הקו	מתחנה	לתחנה	מס' התחנות	מחיר בכיוון אחד
מס' הקו	מתחנה	לתחנה	מס' התחנות	מס' התחנות	מחיר בכיוון אחד

אסמכתא לשינוי _____ מספר _____ מתאריך _____

מס' האסמכתא או צילומה:
 האסמכתא נמסרה לעיון הממונה.

הריני מצהיר שכל הפרטים שרשמתי לעיל נכונים.

תאריך _____ חתימת העובד _____

למילוי ע"י היחידה המינהלית

<input type="checkbox"/> על-פי התקנות זכאי העובד לקצובת נסיעה יומית בסך _____ <input type="checkbox"/> הסכום לחדש _____ החל מתאריך _____ <input type="checkbox"/> נימוק לדחיה _____	<input type="checkbox"/> מאשר פרטי השינוי <input type="checkbox"/> לא מאשר השינוי
הערות: _____ _____ _____	

תאריך _____ תואר החותם _____ חתימה _____

התפוצה: חשבות הנהלת המשרד יח' סמך תיק אישי ביחידה