**בקשה לשינוי כתובת מגורים וקצובת נסיעה**

1. **פרטי המבקש**

 שם העובד \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מספר תעודת הזהות \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 משפחה פרטי

פקולטה/יחידה/מחלקה\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ היקף משרה: מלאה/חלקית- יש לציין % \_\_\_\_\_

כתובת מגורים: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 רחוב מס' בית עיר מיקוד

מס' טלפון נייד : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מס' טלפון בעבודה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. ימולא גם על ידי מי שמגיע לעבודה ברכב פרטי.
2. אם קיימת אפשרות לקו אחד, לא יאושרו שני קווים או יותר.
3. אין להכניס קו קצר משלוש תחנות כולל תחנת המוצא.
4. אם מקום מגוריך נמצא במרחק של פחות משלוש תחנות כנ"ל מהטכניון, ציין X במשבצת הבאה 󠆽
5. **קווי תחבורה ציבורית מביתי לעבודה וחזרה כדלהלן:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **כיוון** | **מספר הקו** | **מתחנה** | **לתחנה** | **מחיר מלא בכיוון אחד** | **מס' פעמים בשבוע** |
| **הלוך** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **חזור** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* **נא הקפד לציין את מחיר הכרטיס חודשי חופשי מרחבי כמתחייב ממסלול נסיעתך \_\_\_\_\_ ₪**

**יובהר כי לא ישולמו החזרי נסיעות בהיקף העולה על כרטיס חופשי חודשי**

הנני מצהיר כי הפרטים שמסרתי לעיל הינם נכונים ואני מתחייב להודיע על כל שינוי שיחול בהם תוך שבוע ימים

חתימת העובד \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תאריך שינוי כתובת \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*
**לטיפול מחלקת משאבי אנוש**

תאריך האישור \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ חתימת המאשר \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_