

הזכאים להחזר הוצאות נסיעה בתחבורה הציבורית בהתאם להנחיות משרד החינוך הם תלמידים הלומדים בעיר רחובות עד כיתה י' כולל שמרחק מקום המגורים (בהתאם למשרד הפנים) למוסד החינוכי הוא 3 ק"מ ומעלה.

קבלת קהל להגשה ראשונה לשנת הלימודים תש"פ (2019-2020), תתקיים בין התאריכים 31.12.2019 – 16.2.2020, בימים א'-ה' בין השעות 8:00 – 12:00, ובנוסף ביום ג' אחה"צ, בין השעות 16:00 – 18:00

טופס הבקשה יש להגיש החל מתאריך 31.12.2019 – ולא יאוחר מהתאריך 16.02.2020

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

תעודת זהות של התלמיד (נא לרשום ב-9 ספרות) משפחה _____ פרטי _____ / / תאריך לידה _____

עיר _____ שכונה _____ רחוב _____ מס' _____ טלפון _____

מס' תעודת זהות של אחד ההורים (נא לרשום מס' תעודת זהות ב-9 ספרות) אני החתום מטה

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------|----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| שם פרטי | שם משפחה | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------|----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

מגישה/ טופס זה לקבלת החזר הוצאות נסיעה ע"ש התלמיד הרשום מעלה.

ימי העדרות: על מזכירות ביה"ס לציין מטה בכל חודש כמה ימים התלמיד נעדר מביה"ס

ספטמבר 2019 ימים _____ אוקטובר 2019 ימים _____

נובמבר 2019 ימים _____ דצמבר 2019 ימים _____

ביה"ס _____ כיתה _____ חותמת וחתומה מנהלת ביה"ס _____

הנני מצהיר כי הפרטים שמסרתי בטופס זה הינם נכונים וכי הבקשה מוגשת בהסכמת ההורה הנוסף ועל דעתו. אני מתחייב להודיע למחלקת היסעים על כל שינוי במידע המפורט לאלתר, אם ימצא שהמידע לא ערוך תוך 14 יום מיום השינוי רשאית העירייה לבטל את ההחזר ו/או לבצע החזר חלקי ו/או לתבוע את הכסף ששולם ביתר. הנני מאשר שקיבלתי טופס בקשה להחזר הוצאות נסיעה לפעם שניה

פרטי חשבון הבנק

1. שם הבנק: _____

2. מספר סניף: _____

3. מספר החשבון: _____



חתימת האבא _____

חתימה האמא _____

- צילום ספח תעודת הזהות של ההורים עם כתובת ופרטי ילדיהם.
- צילום צ'ק או דף חשבון בנק (הכותרת עם פרטי חשבון הבנק בלבד).