אגף החינוך והנוער
מערך ההסעים

טופס בקשה להחזר הוצאות נסיעה – מחצית שניה

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 להחזר הוצאות נסיעה השנייה לשנת הלימודים תש"פ(2020), תתקיים בין התאריכים 20.06.2020 – 31.07.2020,
בימים - א', ב', ג' , בין השעות 8:00 – 12:00 , ביום ג', בין השעות 8:00 – 12:00 ואחה"צ, בין השעות 16:00 – 18:00
ניתן להעביר את כלל המסמכים בדוא"ל: hasaot.edu@rehovot.muni.il

את טופס הבקשה יש להגיש החל מתאריך 20.06.2020

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 משפחה	שם פרטי

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

ימי ההעדרות: על מזכירות ביה"ס לציין בכל חודש כמה ימים התלמיד נעדר מביה"ס.

ינואר 2020 _____ ימים **פברואר 2020 _____ ימים** **מרץ 2020 _____ ימים**

אפריל 2020 _____ ימים **מאי 2020 _____ ימים** **יוני 2020 _____ ימים**

ביה"ס_____ כיתה_____ חותמת וחתימה מנהל /ת 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 עודכן תוך 14 יום מיום השינוי רשאית העירייה לבטל את ההחזר ו/או לבצע החזר חלקי ו/או לתבוע את הכסף ששולם ביתר.

פרטי חשבון הבנק – לצורך הפקדה

1. **שם הבנק :** _____
2. **מספר סניף :** _____
3. **מספר החשבון :** _____

_____ _____
חתימת האם **חתימת האב**

חובה לצרף :

- **צילום ספח תעודת זהות כולל ספח של שני ההורים – יש להקפיד על צילום קריא וברור.**
- **צילום שיק או דף חשבון בנק (הכותרת עם פרטי חשבון הבנק בלבד)**

עיריית רחובות , רח' בילו 2 , ת.ד. 1111 , מיקוד 76110 , טל' 08 - 9123479