

לכבוד: אגף הכספים

**בקשה להחזר הוצאות נסיעה**

שם העובד / מתנדב : \_\_\_\_\_

מס. ת.ז. : \_\_\_\_\_

מחלקה/ חוג: \_\_\_\_\_

פקולטה: \_\_\_\_\_

סעיף תקציב: \_\_\_\_\_

הריני מצהיר בזה שאיני עובד אוניברסיטת ת"א.

תאריך	מטרת הנסיעה	סוג רכב פרטי / ציבורי(כנגד קבלות)	מאיזה מקום ולאן	מס' ק"מ	סכום

מאשר הנסיעות: \_\_\_\_\_ סה"כ כללי : \_\_\_\_\_

תאריך: \_\_\_\_\_ חתימת העובד/מתנדב : \_\_\_\_\_