



בשנת \_\_\_\_\_

לחודש \_\_\_\_\_

שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות	רחוב	בית	עיר	מיקוד
שם מוסד	סמל מוסד	סמל פרויקט	שם הפרויקט	נא לסמן <input checked="" type="checkbox"/> : קיים <input type="checkbox"/>	תשלום רגיל לעובד	מחיר לשעה / פעולה
					תשלום חד פעמי <input type="checkbox"/>	

בהתאם לחוזה נא לשלם לי (בניכוי המיסים המקובלים) את המגיע לי עבור ביצוע הפעולות לפי הפירוט

נסיעות

מחיר ליום לשני  
כיוונים : \_\_\_\_\_

מספר ימי עבודה  
לתשלום נסיעות : \_\_\_\_\_

תאריך	משעה	עד שעה	סה"כ שעות	תאריך	משעה	עד שעה	סה"כ שעות
1				16			
2				17			
3				18			
4				19			
5				20			
6				21			
7				22			
8				23			
9				24			
10				25			
11				26			
12				27			
13				28			
14				29			
15				30			
				31			

תאריך	חתימה	שם	חתימת העובד
			אישור מנהל המוסד

לשימוש יובל חינוך בע"מ - פנימי	
דואר נכנס	ביצוע

סה"כ שעות \_\_\_\_\_

מספר ימי עבודה בחודש \_\_\_\_\_