

טופס בקשה להחזר הוצאות נסיעה תשפ"ה

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

בימים - א', ב', ד', ה', בין השעות 8:00 – 12:00 וביום 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 עד לתאריך 30.06.2025

--	--	--	--	--	--	--	--	--

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

טלפון	מס'	רחוב	שכונה	עיר
-------	-----	------	-------	-----

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

[illegible]

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

בית"ס _____ כיתה _____ חותמת וחתימה מנהל / בית"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 האב

חתימת האם

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)**