

פקולטה / יחידה בה מתבצעת ההעסקה: \_\_\_\_\_

### טופס דווח ידני

#### פרטי העובד:

שם פרטי: \_\_\_\_\_ שם משפחה: \_\_\_\_\_  
שם פרטי באנגלית: \_\_\_\_\_ שם משפחה באנגלית: \_\_\_\_\_

מס' זהות \_\_\_\_\_ (נא לרשום מס' מלא כולל ספרת בקורת)

מין: ♂ / ♀ תאריך לידה: \_\_\_\_\_ שם האב: \_\_\_\_\_  
**פרטי הבנק:**

מספר החשבון: \_\_\_\_\_ שם הסניף: \_\_\_\_\_  
שם הבנק: \_\_\_\_\_ מס' סניף: \_\_\_\_\_  
מס' בנק: \_\_\_\_\_

האם הינך גר/ה במעונות? כן / לא

**כתובת למשלוח מכתבים:** מס' טלפון (כולל קידומת): \_\_\_\_\_

כתובת: רח' \_\_\_\_\_ ישוב: \_\_\_\_\_ מיקוד: \_\_\_\_\_

**מצב משפחתי:** (הקף בעגול) רווק/ה נשוי/אה גרושה אלמנה

#### פרטים על בן/בת הזוג:

אין לבן/בת הזוג כל הכנסה / יש לבן/בת הזוג הכנסה מ:  עבודה / עסק / הכנסה חייבת אחרת לרבות קצבה

שם	תאריך לידה	מס' זהות (כולל ספרת בקורת)

פרטים על בן / בת הזוג  
פרטים על ילדים עד גיל 18

הנני סטודנט/ית ב-  טכניון / אוני' חיפה / אחר  אינני סטודנט/ית

הנני סטודנט/ית לתואר \_\_\_\_\_ שנה \_\_\_\_\_ האם הינך עובד/ת בעבודה נוספת בטכניון? כן / לא

פקולטה בה אני לומד/ת: \_\_\_\_\_ שם קופ"ח בה אני חברה: \_\_\_\_\_

הם מלאת טופס כזה בעבר? כן / לא האם קבלת בעבר משכורת מהטכניון? כן / לא

תקופת שרות חובה בצה"ל: מתאריך: \_\_\_\_\_ עד תאריך: \_\_\_\_\_

האם הופקדו עבורך כספים לפנסיה בשלושת החודשים שקדמו לתחילת עבודתך זו? כן / לא

#### דמי נסיעה באוטובוס לטכניון:

הלוך: מס' קו \_\_\_\_\_ מתחנה \_\_\_\_\_ לתחנה \_\_\_\_\_ מחיר הנסיעה \_\_\_\_\_  
מס' קו \_\_\_\_\_ מתחנה \_\_\_\_\_ לתחנה \_\_\_\_\_ מחיר הנסיעה \_\_\_\_\_  
חזור: מס' קו \_\_\_\_\_ מתחנה \_\_\_\_\_ לתחנה \_\_\_\_\_ מחיר הנסיעה \_\_\_\_\_  
מס' קו \_\_\_\_\_ מתחנה \_\_\_\_\_ לתחנה \_\_\_\_\_ מחיר הנסיעה \_\_\_\_\_

#### הצהרה לחישוב מס הכנסה:

הקף בעיגול את האפשרות המתאימה:

א. בנוסף למשכורת מהטכניון, אין לי כל הכנסה אחרת החייבת במס

ב. בנוסף להכנסתי מהטכניון, יש לי הכנסות נוספות

1. במקום ממנו הנני מקבל/ת הכנסה נוספת מחושב ניכוי המס כהכנסתי היחידה

2. במקום ממנו הנני מקבל/ת הכנסת נוספת, מחושב ניכוי המס כהכנסה נוספת

כתובת אי-מייל: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

חתימת העובד: \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_

**פירוט התעסוקה לחודש:**

תאריך	משעה	עד שעה	סה"כ שעות	100%	125%	150%	175%
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
							<b>סה"כ</b>

סה"כ שעות \_\_\_\_\_ בחודש \_\_\_\_\_ בשנה \_\_\_\_\_

לשימוש משרדי: סה"כ נסיעות: _____
-------------------------------------

הנני מאשר/ת את נכונות הפרטים הרשומים בטופס זה:

שם העובד/ת: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_

אישור תקציבי (לשימוש הממונה):

שם התקציב: \_\_\_\_\_ יחידה: \_\_\_\_\_

מרכז עלות: \_\_\_\_\_ פריט התחייבות: \_\_\_\_\_

קרן: \_\_\_\_\_ הזמנה: \_\_\_\_\_ מענק: \_\_\_\_\_

שם מורשה החתימה: \_\_\_\_\_ חתימת מורשה התקציב: \_\_\_\_\_

תאריך: \_\_\_\_\_