



אוניברסיטת בן גוריון
אגף הכספים
 טל': 08-6461256
 פקס: 08-6472886

טופס הצהרת נותן שירות

פרטי נותן השירות

שם פרטי ומשפחה										ת.זהות / דרכון		טל'	
כתובת										מקום עבודה קבוע			
שם הבנק												מס' סניף	מספר חשבון

הצהרה על הכנסה

הנני מצהיר/ה בזאת כי הכנסתי העקריית הינה מאחד מהמקורות הבאים: (סמן תשובה מתאימה)

משכורת, מקום עבודה קבוע

גמלה

קצבה

הצהרה על נסיעה בתפקיד

הריני מצהיר בזאת כי:

- ביצעתי את הנסיעות המפורטות בתצהיר זה (להלן "הנסיעות").
- הנסיעות היו כרוכות בהוצאות כספיות מצידי.
- הנסיעות בוצעו לטובת מתן שירות במסגרת ההתקשרות עם _____

מיום _____, בהתאם למפורט להלן:

תאריך ביצוע השירות	שעות ביצוע		ביצוע נסיעה מעל 30 קמ' (ציון יעד הגעה)
	שעת תחילת עבודה	שעת סיום עבודה	

- לא נתקבלו אצלי החזרי הוצאות בגין כל אחת מהנסיעות המפורטות בתצהיר זה.
 - לא דרשתי ולא אדרוש "כפל תשלום" בגין כל אחת מהנסיעות, משני גופים ממשלתיים/ציבוריים שונים (או יותר) עבור אותה נסיעה לאותו יעד (כל נסיעה ליעד במרחק הקטן מ- 15 קילומטרים תחשב כנסיעה לאותו יעד).
- הנני מצהיר שהפרטים שמסרתי נכונים ושכל סכום, שיופקד לחשבון האמור לעיל, יחשב כסכום ששולם לידיי

חתימת מבצע השירות

חתימה	תאריך
-------	-------