נספח ז' – טופס דיווח נוכחות ידני בטכניון

פקולטה / יחידה בה מתבצעת ההעסקה:

**פרטי העובד:**

שם משפחה: שם פרטי:

שם משפחה באנגלית: שם פרטי באנגלית:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| מס' זהות |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  (נא לרשום מס' מלא כולל ספרת בקורת) |

**-** מין: ז / נ תאריך לידה: שם האב:

**פרטי הבנק:**

מספר החשבון:

שם הסניף: מס' סניף:

שם הבנק: 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 גרוש/ה אלמנ/ה

**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 / אונ' 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 חבר/ה:

**-** 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:

1. בנוסף למשכורתי מהטכניון, אין לי כל הכנסה אחרת החייבת במס
2. 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 ניכויי המס כהכנסה נוספת

**כתובת אי-מייל: @**

**חתימת העובד: תאריך:**

\*טופס פירוט התעסוקה לחודש בעמ' הבא

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 |  |  |  |  |  |  |  |
| סה"כ |  |  |  |  |  |  |  |

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: