HUMAN RESOURCES DEPARTMENT
LOCAL MUNICIPALITY ZICHRON-YAAKOV

מחלקת משאבי אנוש
מועצה מקומית זכרון-יעקב

המועצה המקומית זכרון יעקב – מחלקת משאבי אנוש

שם העובד:___________ תאריך: ___________

הוצאות בחודש: _________ שנה: ___________

שימוש במכונית לצרכי עבודה (פקיד נדרש)

תאריך	פרטים	קילומטרז'		השימוש בק"מ
		התחלה	סיום	
	אבקש לאשר לי _____ק"מ /₪ לחודש על פי החלטת המועצה.			
		סה"כ ק"מ______		

חתימת העובד : __________ חתימת הממונה : ______________

טל: 04-6297124, טלפקס: 04-6291973, ת"ד 10 רח' הנדיב 11א' מיקוד 3091112 P.O.B. 10 HANADIV ST. Z.C 3091112
E.mail: Yael-s@zy1882.co.il