

מס. עובד: 421842
מס. רכב:

מחלקה: אגף הכוונה ואסדרה
רמת ניידות:

חלקיות: 100.00
סוג ניידות:

הסכום:

מקום עבודה קבוע: הרצליה

ת.ז.: 058777442

מקום מגורים קבוע: פתח תקווה

מר אפריאט אילן
מערך הסייבר הלאומי

יום	שעות עבודה לרבות יציאה בתפקיד		יציאה בתפקיד		סה"כ שעות	סה"כ שעות נוספות	כונוניות			מקום	מקום	משרת נסיעה / או עבודה נוספות	ק"מ		דמי נסיעה					אש"ל חייב במס						
	משעה	עד שעה	מ-	עד			סה"כ	סה"כ	פתע				סה"כ	עד שעה	משעה	סה"כ	קשה	רגיל	ציבורי עיר		ברכב ב"ע	דמי נסיעה	אש"ל			
																							א	ב	ג	ד
2	1	6:55	18:11	--3	--4	--5	--6	--7	--8	--9	--10	--11	--12	--13	--14	--15	--16	--17	--18	--19						
ד	01	6:55	18:11						2.76	11.26																
ה	02	7:07	17:44						2.11	10.61																
ו	03																									
ז	04																									
ח	05	6:52	18:14						2.86	11.36																
ט	06	7:16	18:07						2.35	10.85																
י	07	6:51	17:22						2.02	10.52																
יא	08									4.50																
יב	09																									
יג	10																									
יד	11																									
טו	12	7:07	15:52						1.75	8.75																
טז	13	7:37	14:43						0.22	7.22																
טז	14									5.50																
יז	15																									
יח	16	7:05	17:14						1.65	10.15																
יט	17	11:30	14:00						2.50	2.50																
כ	18	12:00	16:30						4.50	4.50																
כא	19	6:50	18:10						2.84	11.34																
כב	20	7:16	18:27						2.68	11.18																
כג	21	6:53	18:04						2.69	11.19																
כד	22	7:05	19:01						3.44	11.94																
כה	23	6:48	18:33						3.25	11.75																
כו	24																									
כז	25																									
כז	26	6:56	18:02						2.60	11.10																
כח	27	7:01	17:51		10:14	13:36			2.33	10.83			ביקורת משרד התחבו													
כט	28	6:50	12:42						0.37	5.87																
ל	29																									
לא	30	7:02	17:08						1.60	10.10																
סה"כ									0.00	44.52	193.02															

ניכוי משכר:	סה"כ שעות נוספות שאושרו לתשלום:	37.52	ש.100%	2.09	שנ.125%	27.50	שנ.150%	7.93	שנ.175%	13.95	שנ.200%	27.90	ת.מ.20%	5.58
יתרות:	חופשי:	33.20	מחלה:	109.82	הצהרה:	2.00	בחירה:	4.00						
מכסות:	ש"ג:	9999.00	כונוניות:		כונוניות לתשלום:		עבודה ביום מילואים:							

הצהרת העובד: אני מצהיר כי בתאריכים הנ"ל עבדתי ונסעתי בהתאם לרישום למעלה. האש"ל והוצאות הנסיעה הנדרשים על ידי לא שולמו לי ולא נדרשו משום גוף נוסף.

אישור הממונה הישיר: הריני לאשר תשלום מכסה של _____ שעות נוספות לנ"ל שהועסק ונסע באישור בהתאם לרישום למעלה.

אישור אמרכל היחידה: בדקתי את רישומי הנוכחות ואישורים אחרים, הם תואמים את האמור לעיל.

תאריך _____ שם _____ חתימה _____

תאריך _____ שם _____ חתימה _____

אישור בוחן החשבות: _____ תאריך _____ שם _____ חתימה _____