

הסכם: 022 פרקליטים
מקום עבודה קבוע: חיפה

ת.ז. : 022445886
מקום מגורים קבוע: חיפה

גב לוינסקי שרית
משרד המשפטים

חלקיות: 100.00
סוג ניידות:

מחלקה: פרקליטות המדינה מחוז חיפה (אזרחי)
מס. עובד: 101963
מס. רכב: 8001858

יום	שעות עבודה לרבות יציאה בתפקיד		יציאה בתפקיד		סה"כ שעות פרטיות	שעות נוספות		כונויות ק. פתע			יעדי נסיעה ממקום למקום		מטרת נסיעה ו / או עבודה נוספות		ק"מ		דמי נסיעה		אש"ל				לינה בש"ח	אש"ל חייב במס												
משעה	עד שעה	מ-	עד	סה"כ	סה"כ	משעה	עד שעה	סה"כ	ממקום	למקום	רגיל	קשה	ברכב ב"ע	ציבורי עיר	א	ב	ג	סך	ד	כ	ל															
2	1	--3	--4	--5	--6	--7	--8	--9	--10	--11	--12	--13	--14	--15	--16	--17	--18	--19																		
01	ד	7:23	17:42			10.32	1.82																													
02	ה	6:30	18:00			11.50	3.50				חיפה-נתב"ג-חיפה#ה			40.00																						
03	ו																																			
04	ש																																			
05	א	7:27	17:35			10.13	1.63																													
06	ב	7:25	15:02			7.62																														
07	ג	7:53	23:59			15.38	6.88																													
08	ד	7:48	12:23			4.83																														
09	ה																																			
10	ו																																			
11	ש																																			
12	א	7:05	18:29			11.40	2.90																													
13	ב	7:25	20:38			13.21	4.71																													
14	ג	7:07	23:59			15.41	6.91																													
15	ד	7:16	18:19			11.05	2.55																													
16	ה	7:16	18:32			11.26	3.26																													
17	ו																																			
18	ש																																			
19	א	7:17	23:59			15.65	7.15																													
20	ב	7:38	19:25			11.92	3.42																													
21	ג	8:08	19:36			11.72	3.22																													
22	ד	7:51	19:09			11.55	3.05																													
23	ה	7:36	23:59			15.21	7.21																													
24	ו																																			
25	ש																																			
26	א	6:57	19:07			12.17	3.67																													
27	ב	7:54	23:59			15.48	6.98																													
28	ג	7:49	14:30	11:20	14:30	6.92																														
29	ד					8.50																														
30	ה	7:18	15:36			8.30	0.30																													
31	ו																																			
סה"כ				3.17	0.03	239.53	69.16																													
		ניכוי משכר:					סה"כ שעות נוספות שאושרו לתשלום:					ש.100% 1.09					שנ%125 31.75					שנ%175 40.00					שנ%200 0					ת.מ.20%				
		יתרות:					מחלה: 85.63					הצהרה: 2.00					בחירה:																			
		מכסות:					ש"נ: 70.00					כונוניות לתשלום:					עבודה ביום מילואים:																			
		הצהרת העובד: אני מצהיר כי בתאריכים הנ"ל עבדתי ונסעתי בהתאם לרשום 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 לרשום לעיל.					אישור אמרכל היחידה: בדקתי את רישומי הנוכחות ואישורים אחרים, הם תואמים את האמור לעיל.																								
		תאריך _____ חתימה _____										תאריך _____ שם _____ חתימה _____																								
												תאריך _____ שם _____ חתימה _____																								
												אישור בוחן חשבות:																								