

אל: יחידת תשלומי שכר

מאת: _____ שם העובד (אם שונה, רשום שם קודם)

יחידה פקולטה _____

ת"ז: 0 _____ ס.ב.

סעיף תקציב: _____

הנדון: הודעה על שינוי בפרטים אישיים

1. שינוי במצב משפחתי (205) זכר _____ נקבה _____ מתאריך _____

2. נשוי
3. גרוש
4. אלמן
5. 6. נשואה
6. גרושה
7. אלמנה

פרטי בן/בת הזוג (219) ת"ז: 0 _____ ס.ב. _____

תאריך לידה: _____ שם: _____

עבודת בן/בת הזוג: יש למלא סעיף 6 בהמשך

2. שינוי שם (552) שם משפחה חדש: _____ שם פרטי חדש: _____

תאריך השינוי: _____

3. שינוי מען פרטי (218) שם היישוב/העיר: _____ רחוב ומספר בית: _____ קידומת: _____ מס' טלפון: _____

מיקוד: _____

הערה: במקרה של שינוי מען יש לצרף צילום ספח ת"ז מעודכן/צילום חוזה שכירות. כמו כן, יש לדווח על שינוי קצובת נסיעה (סעיף 4).

*** עדכון כתובת Email**

4. בקשה לשינוי קצובת נסיעה עקב שינוי מען (527)

מס' ביקורים בשבוע במקום העבודה:	מחיר נסיעה בכיוון אחד	עד תחנה	מתחנה	קו מספר
סמל 055				
סכום לתשלום:				
מתאריך:				

5. נולדו לי - צרף אישורים מתאימים (מס' ילדים נוכחי: _____) (219)

מין	שם פרטי	תאריך לידה	ת"ז
			0 _____
			0 _____

*** נא ציין באם חל שינוי בפרטי העסקתך מחוץ לאוניברסיטה**

6. שינוי בעבודת בן/בת הזוג (220) עבודת בן/בת הזוג (סמן X): עובדת לא עובדת

תאריך התחלה: _____ תאריך סיום: _____

פרט: **לא** **כן** **פרט:** _____

7. קופת חולים שבה אני חבר (207) שם הקופה: _____ קוד קופה: _____

האם ברצונך לשם מס חבר ממשכורתך? כן לא

8. שינוי מעמד בארץ וקבלת אזרחות ישראלית ביום: (205) קוד ב"ל: _____

9. הצהרת העובד הנני מצהיר/ה כי לא חל שינוי בפרטי האישיים המצוינים בטופס זה ובפרטי העסקתי כפי שמולאו בשאלון האחרון שמלאתי באוניברסיטת ת"א.

הנני מצהיר בזה כי כל הנתונים שמסרתי לעיל הם נכונים ומלאים.

תאריך: _____ חתימה: _____