

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 \_\_\_\_\_

**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: \_\_\_\_\_

מיקוד: \_\_\_\_\_ מס' טלפון: \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_