



מדינת ישראל
משרד החינוך
חשבות מחוז

תאריך: _____
שם וסמל מוסד: _____
טלר שכר: _____

טופס עדכון כתובת מוסד לצורך קבלת תלושי שכר לכלל עובדי הוראה במוסד

יש לשלוח לפקס - 02-5602200

הערה:

טופס זה אינו טופס אישי ולא משמש לעדכון כתובת פרטית לשליחת תלוש של עובד הוראה יחיד.
הטופס משמש לעדכון כתובת המוסד לצורך קבלת תלושי שכר לכלל עובדי ההוראה במוסד.

אני הח"מ, מנהל/ת ביה"ס _____, סמל מוסד _____,
מצהיר/ת בזאת כי הכתובת לשליחת תלושי השכר של עובדי ההוראה היא:

שם הרחוב + מספר _____

ישוב _____

מיקוד _____

טלפון _____ - _____

סקטור (כללי/התיישבותי/אולפנים) _____

שם המנהל/ת וחתימה _____ מספר ת.ז של המנהל/ת _____ חותמת ביה"ס _____