מדינת ישראל
משרד החינוך
חשבות מחוז _____

תאריך: _____

שם בית הספר+סמל מוסד: _____

טלר מטפל במוסד: _____

רשימת מורים בבית הספר השש שנתי _____

שמשכורתם מאוחדת ב - ☐ משרד החינוך
☐ בחטיבה העליונה/בבעלות _____

מס'	שם פרטי ומשפחה	מספר תעודת זהות	סה"כ -שעות בשתי חטיבות	מס' שעות בחט"ב	מס' שעות בחט"ע	התחלת הקביעות
		סה"כ שעות				

תאריך_____ חתימת גזבר/ית הבעלות_____

חתימת גזבר/ית משרד החינוך _____

חתימת מנהל המחוז_____

הערות:

1. הטופס מיועד לאיחוד משכורות למורים בחטיבות-ביניים ובחטיבות עליונות.
2. תנאים לאיחוד משכורת: מורה קבוע/ה במשרד החינוך העובדת בחט"ב 1/3 משרה לפחות (8/24 ש"ש).