<u>דוח ביצוע שנתי על תשלום בפועל של מענקי שעות בגין הכשרת עובדי הוראה</u>

שם המוסד _____ שם איש קשר _____

סמל מוטב _____ מספר טלפון של איש קשר _____

כתובת המוסד _____

מספר טלפון _____

מוגש בזאת דוח ביצוע שנתי על תשלום בפועל של מענק שעות לשנת _____

לתקופה מחודש ספטמבר שנת _____ עד חודש אוגוסט שנת _____

| פרטי עובד המקבל מענק שעות | | | | | מענק ע"ש על-ידי המשרד | ביצוע / תשלום בפועל של מענק שעות בגין הכשרת עובדי הוראה (ש"ש) | | | | |