TEL AVIV UNIVERSITY אוניברסיטת תל-אביב

HUMAN RESOURCES DIVISION אגף משאבי אנוש

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 (הקף בעיגול) 205

זכר **נקבה** מתאריך _____

2. נשוי 6. נשואה

3. גרוש 7. גרושה

4. אלמן 8. 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: _____ מיקוד: _____

רחוב ומספר בית: _____ קידומת: _____ 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).

4. בקשה לשינוי קצובת נסיעה עקב שינוי מען 527

קו מספר	מתחנה	עד תחנה	מחיר נסיעה בכיוון אחד

מס' ביקורים בשבוע במקום העבודה:

סמל 055

סכום לתשלום: _____

מתאריך: _____

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

ת"ז	תאריך לידה	שם פרטי	מין
0			
0			

6. שינוי בעבודת בן/בת הזוג 220

עבודת בן/בת הזוג (סמן X): ☐ עובדת ☐ לא עובדת

תאריך התחלה: _____ תאריך סיום: _____ שם המעביד: _____

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 בזה כי כל הנתונים שמסרתי לעיל הם נכונים ומלאים.

תאריך: _____ חתימה: _____