הדוח לא אושר ע"י העובד

דוח עבודה, עבודה בשעות נוספות, כוננויות, קריאות פתע, אשל ונסיעות

חודש עבודה: 2אוגוסט201 תאריך הדפסה: 6/08/12 'מס דף: 01

פרטי עובד: 1033 הכסטר שמעון ת"ז: 000388587 סמל גליון משכורת: הסכם: 010 חלקיות:100.00 מחלקה: 98 תפעול מוסודת תורניים
שם המשרד: משרד החינוך - יחידת מטה מקום מגורים קבוע: מקום עבודה קבוע: סוג ניידות: רמת ניידות: מס רכב:

יום 1	2	שעות עבודה לרבות יציאה בתפקיד משעה -3-	עד שעה -4-	יציאה בתפקיד -מ -5-	עד	הפסקות פרטיות -6-	סה"כ שעות -7-	שעות נוספות סהכ -8-	מהן נסיעה בחזרה -9-	כוננויות ק פתע משעה	עד ש -10-	סהכ	יעדי נסיעה ממקום	למקום -11-	מטרת נסיעה ו או עבודה נוספות -12-	קמ רגיל -13-	קשה -14-	דמי נסיעה ברכב ציבורי ב ע -15-	עיר -16-	אשל א ש ל		-17-	ק ה ל	ד כ ל	לינה בשח -18-	אשל חייב במס -19-
ד	01	_8:04	17:49				_9.75																			
ה	02	_8:45	17:40				_8.92																			
ו	03					(שישי_(קיץ																				
ש	04						שבת/חג																			
א	05	_8:59	13:49	13:49	16:00		_4.83							משרד החינוך	(סמנכ"לית)											
ב	06					*אין דוח*																				
															סה"כ ק"מ בעיר:											
סה"כ								0.00																		

סה"כ שעות נוספות שאושרו לתשלום: 0.00
חוסר.א 10.50 נוכחות 3.00

הצהרת העובד: אני מצהיר כי בתאריכים הנל עבדתי ונסעתי בהתאם לרשום למעלה האשל והוצאות הנסיעה הנדרשים ידי-על לא שולמו לי ולא נדרשו משום גוף נוסף תאריך ________ חתימה ______

אישור הממונה הישיר: הריני לאשר תשלום מכסה של ___ שעות נוספות לנל שהועסק ונסע באישור בהתאם לרשום לעיל.
תאריך ________ שם ________ חתימה ________

אישור אמרכל היחידה: בדקתי את רישומי הנוכחות ואישורים אחרים, והם תואמים את האמור לעיל. לעובד אושרו לתשלום __________ שעות נוספות.
תאריך ________ שם ________ חתימה ________

אישור בוחן חשבות: תאריך ________ שם ________ חתימה ________