

# מוסד הטכניון למחקר ופיתוח בע"מ

אל: מחלקת משאבי אנוש

מאת: פקולטה / יחידה: \_\_\_\_\_

## טופס העסקת עובד חד פעמי

הערה: אם עבדת בשנת המס הנוכחית במוסד הטכניון ולא שונו פרטיך אנא מלא/י בצד זה של הדף שם ומס' ת"ז בלבד.

שם פרטי: \_\_\_\_\_ שם משפחה: \_\_\_\_\_

מס' זהות: \_\_\_\_\_ (נא לרשום מס' מלא כולל ספרת בקורת) 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

מיין: \_\_\_\_\_ ז' / נ' תאריך לידה: \_\_\_\_\_ שם האב: \_\_\_\_\_

### פרטי הבנק:

מספר החשבון: \_\_\_\_\_

שם הסניף: \_\_\_\_\_

שם הבנק: \_\_\_\_\_

האם הינך גר/ה במעונות? כן / לא

### כתובת למשלוח מכתבים:

מס' טלפון (כולל קידומת): \_\_\_\_\_

כתובת: רח': \_\_\_\_\_ ישוב: \_\_\_\_\_ מיקוד: \_\_\_\_\_

מצב משפחתי: (הקף בעגול) רווק/ה נשוי/אה גרוש/ה אלמנ/ה

### פרטים על בן/בת הזוג:

אין לבן/בת הזוג כל הכנסה / יש לבן/בת הזוג הכנסה מ:  עבודה / עסק / הכנסה חייבת אחרת לרבות קצבה

שם	תאריך לידה	מס' זהות (כולל ספרת בקורת)

פרטים על בן / בת הזוג  
פרטים על ילדים עד גיל 18

הנני סטודנט/ית ב- טכניון / אוני' חיפה / אחר  אינני סטודנט/ית

הנני סטודנט/ית לתואר \_\_\_\_\_ שנה \_\_\_\_\_ האם הינך עובד/ת בעבודה נוספת בטכניון? כן / לא

פקולטה בה אני לומד/ת: \_\_\_\_\_ שם קופ"ח בה אני חבר/ה: \_\_\_\_\_

האם מלאת טופס כזה בעבר? כן / לא האם קבלת בעבר משכורת מהטכניון? כן / לא

### דמי נסיעה באוטובוס לטכניון: (עובד המועסק מהבית לא ימלא חלק זה)

אין להכניס קו משלוש תחנות כולל תחנת המוצא. אם קיימת אפשרות לקו אחד לא יאושרו שני קוים או יותר.

הלוך: מס' קו _____ מתחנה _____ לתחנה _____ מחיר הנסיעה _____
מס' קו _____ מתחנה _____ לתחנה _____ מחיר הנסיעה _____
חזור: מס' קו _____ מתחנה _____ לתחנה _____ מחיר הנסיעה _____
מס' קו _____ מתחנה _____ לתחנה _____ מחיר הנסיעה _____

### הצהרה לחישוב מס הכנסה:

יש לסמן X במשבצת של האפשרות המתאימה.

א.  בנוסף למשכורתי מהטכניון, אין לי כל הכנסה אחרת החייבת במס.

ב.  בנוסף למשכורתי מהטכניון, יש לי הכנסות נוספות החייבות במס והנני מצהיר/ה כי:

במקום ממנו הנני מקבל/ת הכנסה נוספת, מחושב ניכוי המס כהכנסה יחידה.

במקום ממנו הנני מקבל/ת הכנסה נוספת, מחושב ניכוי המס כהכנסה נוספת.

חתימת העובד: \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_

**פירוט התעסוקה לחודש:**

תאריך	משעה	עד שעה	סה"כ שעות	100%	125%	150%	175%
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
<b>סה"כ</b>							

לשימוש משרדי:  
סה"כ נסיעות: \_\_\_\_\_

**נא לשלם לי :**

סה"כ \_\_\_\_\_ שעות עבור חודש \_\_\_\_\_ בשנה \_\_\_\_\_ לפי תעריף: \_\_\_\_\_ ש"ח לשעה

סך של \_\_\_\_\_ ש"ח ברוטו לחודש עבור עבודתי בחודש \_\_\_\_\_ שנה \_\_\_\_\_

הנני מצהיר/ה בזאת שעבודתי מבוצעת מהבית והנני מוגדרת/ת כעובדת/ת ששעות עבודתו/ה אינם ניתנים לפיקוח כאמור בסעיף 30(א)(6) לחוק שעות עבודה ומנוחה תשי"א 1951.

שם העובד/ת: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_

הנני מאשר/ת תשלום שכר לפי הפרוט הנ"ל:

מאשר לתשלום סך: \_\_\_\_\_ ₪ ברוטו (ידוע לי שעל סכום זה יש להוסיף 5.93% ביטוח לאומי שינוכה מהתקציב)

התשלום ע"ח תקציב: \_\_\_\_\_ שם אחראי התקציב: \_\_\_\_\_ אישור עוזר מינהל פקולטי \_\_\_\_\_

חתימה: \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_