**טופס בקשת תשלום \ החזר הוצאות**

|  |  |
| --- | --- |
| **תאריך:** | 24.1.2021 |
|  |  |
| **אל: אגף הכספים \ מדור ספקים וחשבונות אישיים** |
| **מאת: {אגף / מחלקה / יחידה / מכון} :** |  |
| **שם מקבל ההחזר: חוקר / עובד / אורח / סטודנט / אחר :** |  |
| **מס' ת"ז\דרכון:** |  |
| **סה"כ להחזר:** |  |
| **מהות ההחזר + הקשר לאוניברסיטה:** |  |
|  |  |
| **טל' לבירורים:**  |  |
| **דוא"ל:** |  |
| **סעיף תקציב לחיוב:**  |  |
| **הערות \ אישורים:** |  |
|  |  |
| **שם מורשה:**  |  |  | **חתימת מורשה:** |  |