**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:** | |  | |