משרד החינוך

עגור חברה לניהול קופות גמל וקרנות השתלמות בע"מ

ארגון המורים העל יסודיים במכללות וסמינרים

דיווח על נסיעות להשתלמות - במסגרת תמריצים

בשנת ההשתלמות תש _____ לחודש _____ 20____

קרן השתלמות למורים בבתי"הס העל יסודיים

תאריך _____

רח' קבוץ גלויות 34 תל אביב 6655018, ת.ד. 35360, מיקוד 6135301
טלפונים: 03-7706061 , 1-800-899-899
www.kereni.co.il

נא למלא טופס נפרד **בגין כל חודש** נסיעות, טופס שלא ימולא כראוי יוחזר.

שם משפחה	שם פרטי	מס' זהות
כתובת מגורים		הקף בעיגול: ❑ השתלמות מלאה ❑ חצי שנת השתלמות
מקום ההשתלמות עפ"י תוכנית הלימודים		

נסיעות בינעירוניות בלבד

תאריך	ממקום	למקום	תעריף הנסיעה לכל כיוון	סה"כ שני הכיוונים

סה"כ ₪

לידיעתך:
הגף לדיור ולתמריצים יישא בהוצאות הנסיעה למקום ההשתלמות ובחזרה של עובד הוראה הגר באחד היישובים שבאזור עדיפות לאומית. החזר הוצאות הנסיעה יהיה לפי התעריפים של התחבורה הציבורית, ויבוצע ע"י קרנות ההשתלמות. עובד שנוסע להשתלמות ברכבו הפרטי יהיה זכאי להחזר לפי מספר הימים שבהם הוא נוסע להשתלמות ולפי תעריפי התחבורה הציבורית באותם קווי נסיעה בינעירוניים בלבד.

הזכאים להחזר הוצאות נסיעה
עובדי הוראה המדורגים בדירוג עובדי הוראה (מפקחים, מנהלי בתי ספר, מורים, ומדריכים) זכאים להחזר הוצאות נסיעה בתנאים האלה:
1. **אשר חסכו בקרן במסגרת תמריצים ערב היציאה לשנת ההשתלמות.**
2. יציאתם לשנת שבתון אושרה במסגרת תמריצים ע"י הגף לדיור ותמריצים למורים.
3. ממשיכים לגור באזור עדיפות לאומית א'.

תנאי החזר:
1. החזר הוצאות הנסיעה למשתלמים בשבתון מלא לא יעלה על שתי נסיעות בשבוע, למשתלמים בחצי שבתון נסיעה אחת בשבוע בלבד.
2. לגבי משתלמי תושבי אילת - החזר הוצאות טיסה עד מקסימום טיסה שבועית אחת, כמו כן יש לצרף כרטיס טיסה אחד בלבד.
3. עובדי הוראה אשר קיבלו תמריץ מיוחד עכב היציאה לשנת ההשתלמות יהיו זכאים לקבלת החזר מהקרן בכפוף לאישור מחלקת דיור ותמריצים.
4. טופס דיווח נסיעות יש לשלוח בגין כל חודש. לא יינתן החזר בגין נסיעות עתידיות.
5. מועד הגשת הטפסים לא יאוחר מ- 31 ביולי בשנת ההשתלמות.

לתשומת ליבך: ניתן להוריד טופס דיווח על נסיעות להשתלמות מאתר האינטרנט www.kereni.co.il

הריני מצהיר/ה בזה שנסעתי להשתלמות/לימודים כמפורט לעיל. תאריך _____ **חתימת המבקש/ת** ✍

החלטת הממונה על הדיור והתמריצים במשרד החינוך

בהתאם להחלטה יש לשלם לנ"ל סכום של _____ ש"ח.

תאריך _____ שם _____ **חתימה** ✍ _____

1. יישלח למחלקת קופת"ג 2. ללקוח