

דוח נוכחות חובה חודשי לבת שירות לאומי אזרחי - עמותת שלומית (שיל"ת)

שם המתנדבת _____ ת.ז. _____ שם הרכזת _____

רישום נוכחות לחודש _____ שנה _____ לשלוח ל: _____

תאריך	יום בשבוע	שעת התחלה	שעת סיום	ש. פעילות אחה"צ	סיבת היעדרות	סה"כ שעות	הערות
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							

סה"כ שעות התנדבות חודשיות _____ סה"כ שעות היעדרות חודשיות _____

אני מצהירה כי נתוני הנוכחות שלעיל נכונים: **חתימת המתנדבת** _____

שם הגוף המפעיל _____ כתובת מקום השירות _____

מס' טלפון _____ **שם מנהל המפעיל וחתימתו:** _____

למילוי ע"י הרכזת: סה"כ ניצול ימי חופשה החודש _____ סה"כ ניצול ימי חופשה מצטבר _____

או הגוף המוכר: סה"כ ניצול ימי מחלה החודש _____ סה"כ ניצול ימי מחלה מצטבר _____

שם (הרכזת או הגוף המוכר): _____ **חתימה:** _____ תאריך: _____

- הערות:**
1. טופס זה נועד למעקב ובקרה, נא לצרף אישורים (כגון אישור מחלה) לטופס זה.
 2. טופס שלא ימולא כראוי ובמלואו יביא לעיכוב בדיווח, או לאי הכרה בתקופת השירות.
 3. טופס זה ימולא בשני העתקים - העתק למפעיל, והעתק לגוף המוכר.
- יש להציג טופס זה בעת ביקור המפקח/ת**