



המוסד לביטוח לאומי
מינהל הגמלאות

אישור המעביד על
עבודה ושכר עבודה
נדרשת / מועדפת

<table border="1"> <tr> <td colspan="10">מס' זהות / דרכון</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>7</td> <td>סוג המסמך</td> <td>דפים</td> </tr> </table>	מס' זהות / דרכון										3	7	סוג המסמך	דפים	לשימוש פנימי בלבד (סריקה)	חותמת קבלה
מס' זהות / דרכון																
3	7	סוג המסמך	דפים													

I פרטי המעסיק																																										
טלפון קווי <table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																					מספר תיק ניכויים <table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																					
מספר פקס <table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																						שם המעסיק																				

II הננו לאשר בזה שמר/ת																							
מספר זהות <table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																						שם פרטי	שם משפחה
1. הועסק על ידינו כעובד שכיר מתאריך _____ עד תאריך _____																							
2. שכרו שולם על בסיס <input type="checkbox"/> חודשי <input type="checkbox"/> יומי <input type="checkbox"/> שעות עבודה <input type="checkbox"/> אחר, פרט _____																							
3. מספר ימי עבודה המקובל בשבוע <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> אחר _____																							
4. עבד _____ שעות ביום. מספר שעות העבודה המקובל: _____																							
אם עבד פחות מ-8 שעות ביום, נא ציין את הסיבה _____																							
5. עובד בשבת <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא																							
6. האם קיימת קרבת משפחה בינך לבין העובד? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, מסוג _____																							
7. האם העובד נמנה כיום או נמנה בעבר עם בעלי החברה? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן																							
8. האם העובד מוגדר כיום או היה מוגדר בעבר במס הכנסה כבעל שליטה בחברת מעטים? (כהגדרתו בסעיף 32 לפקודת מס הכנסה) <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן																							
9. תחום עיסוקו העיקרי של המפעל/חברה/מוסד: _____																							
10. סוג העבודה והתפקיד שבו עסק העובד: _____																							

