

הצהרת מעסיק בל/699

1. פרטי המבקש

- שם משפחה
- שם פרטי
- מספר זהות

כתובת

- רחוב
- מספר בית
- כניסה
- דירה
- יישוב
- מיקוד
- טלפון קווי
- טלפון נייד

○ אני מאשר קבלת הודעות sms

2. הצהרה

הנני מצהיר בזאת כי:

- כי בתקופה מתאריך _____ עד תאריך _____ לא העסקתי עובדים שכירים, לרבות ארעיים או זמניים, היות _____
- החל מתאריך _____ הפסקתי לחלוטין להעסיק עובדים שכירים, לרבות עובדים ארעיים או זמניים, היות _____

הנני מתחייב להודיעכם כאשר אשוב ואתחיל להעסיק עובדים שכירים.

ידוע לי שהעלמת פרטים הקשורים בתשלום דמי ביטוח היא עבירה על חוק הביטוח הלאומי.

- בדעתי לשוב ולהעסיק עובדים בחודש _____

תאריך _____ חתימה _____

טופס זה מנוסח בלשון זכר אך פונה לנשים וגברים כאחד