

<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> <table border="1"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table> <p>מס' זהות / דרכון</p> </div> <div style="text-align: center;"> <table border="1"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table> <p>סוג המסמך</p> </div> <div style="text-align: center;"> <table border="1"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table> <p>דפים</p> </div> </div>																		לשימוש פנימי בלבד (סריקה)

חותמת קבלה

המוסד לביטוח לאומי
מינהל הגמלאות
הבטחת הכנסה



אישור המעסיק על העסקת עובד

יש להגיש את האישור לשני המשרדים:
1. לשירות התעסוקה 2. לביטוח לאומי, למעט המקרים הבאים, בהם יוגש האישור רק לביטוח לאומי:
☞ עובד בהיקף של 36 שעות שבועיות ומעלה.
☞ עובד במשק בית או בטיפול בילדים במסגרת ביתית – בהיקף של 25 שעות שבועיות ומעלה.
☞ עובד בטיפול בקשישים בהיקף של 15 שעות שבועיות ומעלה או המטפל בשלושה קשישים לפחות.

פרטים על העובד

שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות
----------	---------	-----------

פרטים על עבודה והיקף משרה

הנ"ל מועסק אצלי על בסיס עובד חודשי/יומי. היקף משרה: מלאה חלקית % המשרה _____
 בימים: א, ב, ג, ד, ה, ו (הקף בעיגול) בין השעות _____ עד _____
 אם העובד מטפל בקשישים, יש לציין את מספר הקשישים שבהם אתה מטפל _____
 האם קיימת אפשרות להגדיל את היקף המשרה לא כן, ב- _____ שעות בחודש

סה"כ שעות עבודה בחודש _____	מס' שעות עבודה בשבוע _____	תאריך תחילת העבודה _____
-----------------------------	----------------------------	--------------------------

תשלומים

פירוט השכר ברוטו ל- 3 החודשים האחרונים (כולל נסיעות) חודש _____ סך _____ ₪ חודש _____ סך _____ ₪ חודש _____ סך _____ ₪ באיזה אופן משולם השכר? <input type="checkbox"/> לחשבון הבנק <input type="checkbox"/> בהמחאה <input type="checkbox"/> במזומן בסיס השכר: <input type="checkbox"/> לפי שעה, הסכום לשעה _____ ₪ <input type="checkbox"/> לפי יום, הסכום ליום _____ ₪ <input type="checkbox"/> לפי חודש, הסכום לחודש _____ ₪	תשלומים נוספים (כגון משכורת 13, בונוסים) <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, סכום _____ תאריך תשלום אחרון _____ <input type="checkbox"/> הבראה <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, סכום _____ תאריך תשלום אחרון _____ האם תשלומי הבראה מועברים בתשלום אחד או יותר? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא, מס' תשלומים _____ תשלומים אחרים <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, בעבור _____ סכום _____ ₪ תאריך תשלום אחרון _____
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

פרטים נוספים

קשרי משפחה האם קיים קשר משפחתי בינך לבין העובד? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, רשום את סוג הקרבה: _____	שימוש ברכב המעסיק האם העובד משתמש ברכב המעסיק? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, רשום את מספר הרישוי: _____ האם העובד משתמש ברכב לאחר שעות העבודה? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

פרטי המעסיק

שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות
שם המעסיק/מפעל/קבוצה/מעביד _____		
טלפון	טלפון נייד	מספר פקס
כתובת, מס' בית, ישוב, מיקוד _____		
אני מצהיר שכל הפרטים שמסרתי לעיל נכונים ומלאים וידוע לי שלפי סעיפים 414 ו-418 – לחוק העונשין תשל"ז – 1977 עשיית מסמך הנחה להיות את אשר איננו או העשוי להטעות, היא עברה פלילית שדינה מאסר עד 5 שנים תאריך _____ חתימה * _____ חותמת המעביד _____		