



טופס בקשה לחידוש רישיון להפעלת לשכה פרטית לתיווך עובדים ישראלים
חוק שירות התעסוקה, התשי"ט-1959 (סעיף 64)

הערה: למען יובהר, במידה ורישיוןך יבוטל, יפורסם ביטול הרישיון באתר המשרד

פרטי הלשכה הפרטית:

| | | | |
|--------------|-------------|-------------------|--|
| שם עסק/חברה: | | מ.ס. ע.מ. / ח.פ.: | |
| מ.ס. רישיון: | מתאריך: | ועד תאריך: | |
| כתובת: | ישוב: | מיקוד: | |
| טלפון במשרד: | טלפון נייד: | דוא"ל: | |

| | | | |
|---------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-------------------------|
| האם קיים רישיון קבלן כוח אדם? | <input type="checkbox"/> כן | <input type="checkbox"/> לא | במידה וכן, ממתי? |
| האם פועל/פעל בעבר בתיווך עובדים זרים? | <input type="checkbox"/> כן | <input type="checkbox"/> לא | במידה וכן, שם העסק/חברה |

פרטי המבקש:

| | | |
|---------------|----------------|-----------------|
| שם פרטי: | שם משפחה: | מ.ס. זהות: |
| תאריך לידה: | שם משפחה קודם: | שם האב: |
| טלפון בבית: | טלפון נייד: | דוא"ל: |
| כתובת מגורים: | ישוב: | מיקוד: |
| תפקיד בלשכה: | מתאריך: | ותק בתחום: שנים |

| | |
|-------------------------|--|
| סך השמות ברבעון האחרון: | |
|-------------------------|--|

האם שונתה הכתובת ו/או נוספו סניפים חדשים?

לא / כן (במידה וכן נא למלא את הטבלה בטופס תיאור משרדי העסק/חברה + חוזה שכירות עדכני)

האם נוספו בעלי תפקידים בכירים ו/או מנהלי סניפים חדשים מיום קבלת הרישיון?

לא / כן (במידה וכן נא למלא הסכמה לקבלת רישום פלילי)





האם הוגש כנגד החברה/עסק ו/או בעל תפקיד בכיר בחברה/עסק כתב אישום?
 לא / כן (במידה וכן פרט וצרף את כתב האישום)

בא כוח המייצג את העסק/חברה:

האם ברצונך שכל הטיפול בהליך הרישוי יתבצע באמצעות בא כוח (עו"ד/רו"ח/יועץ מס):
 לא / כן

אם כן - נא מלא את הפרטים הבאים:

שם פרטי: לחץ כאן להזנת טקסט. שם משפחה: לחץ כאן להזנת טקסט. שם משרד: לחץ כאן להזנת טקסט.

דוא"ל: לחץ כאן להזנת טקסט. מספר טלפון: לחץ כאן להזנת טקסט.

*יש לצרף ייפוי כח חתום של מייצג בתיק (שים לב - גם אם הנך מיוצג, עליך להיות זמין לצורך מענה לרשות לעניינים שונים כבעל רישיון/מגיש בקשה לרישיון/חידוש רישיון).

פרטי מנכ"ל:

שם פרטי: לחץ כאן להזנת טקסט. שם משפחה: לחץ כאן להזנת טקסט.

מס' זהות: לחץ כאן להזנת טקסט. מספר טלפון נייד: לחץ כאן להזנת טקסט.

דוא"ל: לחץ כאן להזנת טקסט.

בעלים:

שם פרטי: לחץ כאן להזנת טקסט. שם משפחה: לחץ כאן להזנת טקסט.

מס' זהות: לחץ כאן להזנת טקסט. מספר טלפון נייד: לחץ כאן להזנת טקסט.

דוא"ל: לחץ כאן להזנת טקסט.





בעלים :

שם פרטי: לחץ כאן להזנת טקסט. שם משפחה: לחץ כאן להזנת טקסט.

מס' זהות: לחץ כאן להזנת טקסט. מספר טלפון נייד: לחץ כאן להזנת טקסט.

דוא"ל: לחץ כאן להזנת טקסט.

הערות :

לחץ כאן להזנת טקסט.

לטופס זה חובה לצרף את כלל המסמכים כמפורט באתר.

תאריך: לחץ כאן להזנת טקסט. שם מגיש הבקשה: לחץ כאן להזנת טקסט.

חתימה וחותמת העסק/חברה:

