



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

לישראלים בלבד  לא  / כן   
לתיווך עובדים זרים  לא  / כן

ברשותי רישיון (סמנ"י במשכנת המתאימה):  כזה אדם  שירות בתחום ניקיון  שירות בתחום שמירה/אבטחה

**פרטי המשרד המיועד:**

שם עסק/חברה:		מ.ס. ע.מ. / ח.פ.:	
כתובת:	ישוב:	מיקוד:	
טלפון במשרד:	טלפון נייד:	דוא"ל:	

**פרטי מגיש הבקשה:**

שם פרטי:	שם משפחה:	מ.ס. זהות:
תאריך לידה:	שם משפחה קודם:	שם האב:
טלפון בבית:	טלפון נייד:	דוא"ל:
כתובת מגורים:	ישוב:	מיקוד:

**פרטי הבקשה:**

הנני מבקש בזה לקבל רישיון להפעלת לשכה פרטית לתיווך עובדים ישראלים. לשכה המיועד לסוגי ענפים/מקצועות לפי הפירוט הבא: לחץ כאן להזנת טקסט.

יובהר כי הרישיון ניתן על בסיס תעודת יושר / רישום פלילי מול משטרת ישראל, והוא שיקבע לעניין תוקפו של הרישיון.

**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. כתובת מגורים: 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. כתובת מגורים: 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. כתובת מגורים: לחץ כאן להזנת טקסט.

**ממלאי/ות תפקידים בכירים בלשכה:**

- 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. ניסיון קודם בתיווך כוח אדם:  יש /  אין  
תחום התמחות: לחץ כאן להזנת טקסט. ותק שנים בתחום ההתמחות: לחץ כאן להזנת טקסט.  
א. לחץ כאן להזנת טקסט.  
בתפקיד: לחץ כאן להזנת טקסט.  
ב. לחץ כאן להזנת טקסט.  
בתפקיד: לחץ כאן להזנת טקסט.





- ג. לחץ כאן להזנת טקסט.  
בתפקיד: לחץ כאן להזנת טקסט.
2. 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. ניסיון קודם בתיווך כוח אדם:  יש /  אין  
תחום התמחות: לחץ כאן להזנת טקסט. ותק שנים בתחום ההתמחות: לחץ כאן להזנת טקסט.  
א. לחץ כאן להזנת טקסט.  
בתפקיד: לחץ כאן להזנת טקסט.  
ב. לחץ כאן להזנת טקסט.  
בתפקיד: לחץ כאן להזנת טקסט.  
ג. לחץ כאן להזנת טקסט.  
בתפקיד: לחץ כאן להזנת טקסט.
3. 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. ניסיון קודם בתיווך כוח אדם:  יש /  אין  
תחום התמחות: לחץ כאן להזנת טקסט. ותק שנים בתחום ההתמחות: לחץ כאן להזנת טקסט.  
א. לחץ כאן להזנת טקסט.  
בתפקיד: לחץ כאן להזנת טקסט.  
ב. לחץ כאן להזנת טקסט.  
בתפקיד: לחץ כאן להזנת טקסט.  
ג. לחץ כאן להזנת טקסט.  
בתפקיד: לחץ כאן להזנת טקסט.

**תחום התמחות הנדרש לפי:**

ענפים:

1. לחץ כאן להזנת טקסט.
2. לחץ כאן להזנת טקסט.
3. לחץ כאן להזנת טקסט.





אוכלוסיית יעד לדורשי עבודה:

1. לחץ כאן להזנת טקסט.
2. לחץ כאן להזנת טקסט.
3. לחץ כאן להזנת טקסט.

**תחומי עיסוק נוספים:**

האם לחברה/לעסק תחום עיסוק נוסף (נא לסמן):  לא /  כן  
אם כן, פרט: 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:**

