

*שדות חובה

1. פרטי קבלן כח אדם			
*שם קבלן כח אדם		*מספר זיהוי הארגון	*מספר רישיון
כתובת הארגון			
*ישוב	*רחוב	*מספר בית	מיקוד
*שם איש קשר		*תפקיד	*מספר טלפון נייד
*מספר טלפון משרד		*מספר פקס	*דואר אלקטרוני
*שם מנכ"ל	*מספר טלפון	*סה"כ מועסקים על ידי קבלן כח-אדם אצל הזולת	

2. פרטי המעסיק בפועל			
*שם המעסיק בפועל		*מספר זיהוי הארגון	
כתובת הארגון			
*ישוב	*רחוב	*מספר בית	מיקוד
*מספר טלפון משרד		*מספר פקס	*דואר אלקטרוני
*שם איש קשר		*תפקיד	*מספר טלפון
*שם מנכ"ל	*מספר טלפון	*סה"כ מועסקים על ידי קבלן כח-אדם אצל המעסיק בפועל	

3. הצהרת המנהל המוסמך לחתום בשם קבלן כח אדם (מנכ"ל/סמנכ"ל משאבי אנוש בלבד)		
<p>אני החתום מטה מצהיר ומתחייב בזה:</p> <p>1. כל הנתונים במסמך זה על נספחיו, הם נכונים, מאומתים ובדוקים.</p> <p>2. אני מתחייב בזה להמציא כל שנדרש לאימות האמור במסמך, לפי בקשתכם.</p>		
*שם משפחה	*שם פרטי	*מספר זהות
*תפקיד	*תאריך	חתימת המבקש + חותמת

4. הצהרת המנהל המוסמך לחתום בשם המעסיק בפועל		
<p>אני החתום מטה מצהיר ומתחייב בזה:</p> <p>1. כל הנתונים במסמך זה על נספחיו, הם נכונים, מאומתים ובדוקים.</p> <p>2. אני מתחייב בזה להמציא כל שנדרש לאימות האמור במסמך, לפי בקשתכם.</p>		
*שם משפחה	*שם פרטי	*מספר זהות
*תפקיד	*תאריך	חתימת המבקש + חותמת

