

### 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 טיפול בילדים בהיקף של 25 שעות שבועיות ומעלה.  
☞ עובד בטיפול בקשישים בהיקף של 15 שעות שבועיות ומעלה או המטפל בשלושה קשישים לפחות.

לשימוש פנימי בלבד (סריקה)	
מס' זהות / דרכון <input type="text"/>	מס' זהות / דרכון <input type="text"/>
סוג המסמך <input type="text"/>	דפים <input type="text"/>

### חותמת קבלה

### 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) בשעות \_\_\_\_\_  
 אם העובד מטפל בקשישים, יש לציין את מספר הקשישים שבהם אתה מטפל \_\_\_\_\_  
 כן, ב- \_\_\_\_\_ שעות בחודש  לא  האם קיימת אפשרות להגדיל את היקף המשרה

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"/> ביגוד <input type="checkbox"/> כן, סכום _____ תאריך תשלום אחרון _____ <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> הבראה <input type="checkbox"/> כן, סכום _____ תאריך תשלום אחרון _____ האם תשלומי ההבראה 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: _____

### פרטי המעסיק

שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות
שם המעסיק/מפעל/קיבוץ/מעביד		<input type="checkbox"/> אין תיק ניכויים <input type="checkbox"/> מספר תיק ניכויים _____
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 הנחזה להיות את אשר איננו או העשוי להטעות, היא עברה פלילית שדינה מאסר עד 5 שנים  
 תאריך \_\_\_\_\_ חתימה \* \_\_\_\_\_ חותמת המעביד \_\_\_\_\_