



מדינת ישראל
העסקת עובד/ת ארעי/ת

המשרד _____ היחידה המנהלית _____

א. פרטי העובד/ת

שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות			תאריך לידה			דוא"ל
		ס"ב	שנה	חודש	יום	שנה	חודש	
המען		שם היישוב		הרחוב		מס' בית		מספר הודעה

ב. פרטי העסקה

מהות העסקה	מועסק/ת מיום			תחילת האישור להעסקה			גמר האישור להעסקה			סוג העיסוק	מס' סודר במסגרת ארעים או מס' המשרה בתקן
	שנה	חודש	יום	שנה	חודש	יום	שנה	חודש	יום		
1. העסקה חדשה 2. הארכת העסקה											
דירוג	דרגה	ותק	שעות עבודה במקצוע בשבוע		העבודה/התפקיד		** העובד/ת הקבוע/ה שאת מקומו/ה ת/ימלא		** נעדר/ת ללא שכר עד		

ג. פרטי המבקש/ת

הנני מאשר/ת העסקה עד יום ____/____/____ חתימת המבקש/ת _____ תואר המבקש/ת _____ תאריך ____/____/____ שנה חודש יום

ד. מרכיבי השכר הנוספים (ימולא רק במקרה של העסקה חדשה)

חלקיות	תמכ"ס/ת	ילדי העובד/ת		בת/בן זוג עובדת	סמל מצב אישי	חישוב השכר
		עד גיל 18	עד גיל 20			
					1. כן 2. לא 3. ללא בת/בן זוג	1. יומי 2. לפי שעות
					1. רווק 2. נשוי 3. גרוש 4. אלמן 5. רווקה 6. נשואה 7. גרושה 8. אלמנה 9. נשואה מפרנסת יחידה	

קרן הביטוח	הסתדרות	חישוב ביטוח לאומי	מס ועד	שעות נוס' מאושרות
1. מבטחים 2. פועלי בנין 3. פועלים חקלאים	1. הפועמ"י 2. כללית 3. לאומית 4. הנו"הע 5. מס ארגון 6. הפועהמ"נ במסגרת הס'כל' 7. מא"י	0. רגיל 1. חונכים 2. פטור מלא	0. לנכות 1. לא לנכות	0. אין 1. יש

ה. הערות

תואר המאשר/ת _____ חתימת/ת המאשר _____ תאריך ____/____/____ שנה חודש יום

שכר יסוד + וותק ***					
ליום		לשעה		לחודש	
אג'	ש"ח	אג'	ש"ח	אג'	ש"ח

לשימוש יח' השכר במ.ל.מ					
לשכת המס	סניף מבטחים	תאריך	שנה		
			חודש	יום	
שם הבוחן/ת חתימה					

תפוצה:

משרד או יחידת הסמך (במקרה שהאישור ניתן על ידה) *** ימולא רק במקרים שסמל הדרגה = 99.

היחידה ** ימולא רק במקרה של מילוי מקום

מח' הכספים (+2 טופס 101 של מס הכנסה) * ימולא במקרה שתאריך תחילת העבודה ידוע