



**כתב התחייבות - מעסיק עובדים זרים בענף החקלאות**

**א. פרטי המעסיק**

|               |                           |                  |
|---------------|---------------------------|------------------|
| שם המבקש/העסק | מספר ת"ז/ח.פ./ע.מ./שותפות | מספר תיק ניכויים |
|---------------|---------------------------|------------------|

|     |           |
|-----|-----------|
| ענף | סמל מעסיק |
|-----|-----------|

|                                |               |
|--------------------------------|---------------|
| כתובת (רחוב, מספר, עיר ומיקוד) | דואר אלקטרוני |
|--------------------------------|---------------|

|           |            |     |
|-----------|------------|-----|
| טלפון ניח | טלפון נייד | פקס |
|-----------|------------|-----|

**ב. הצהרה והתחייבות**

1. אני הח"מ \_\_\_\_\_, ת.ז. \_\_\_\_\_ מצהיר בשמי ו/או בשם חברה ו/או בשם שותפות שאני מורשה לחתום בשם המעסיק/חברת/שותפות \_\_\_\_\_ ת"ז/ח.פ./ע.מ./מספר שותפות \_\_\_\_\_, ומאשר ומתחייב בזה כלפי לשכת שירות למעסיקים ברשות האוכלוסין וההגירה כדלקמן:

א. אני מתחייב לפעול בהתאם לחוק עובדים זרים התשנ"א 1991, לפעול בהתאם לתנאי ההיתר ובכלל זה לנוהל מספר 9.3.0002 "תנאי ההיתר להעסקת עובדים זרים בענף החקלאות", ו- "נוהל ניוידים עובדים זרים בענף החקלאות- מעודכן ליום 13.01.2015" שפורסם ביום 13.01.2015 וחוזרים שפורסמו על ידי הרשות בעניין העסקת עובדים זרים לחקלאות וכפי שיעודכנו מעת לעת. ידוע לי כי הממונה כהגדרתו בחוק עובדים זרים רשאי לבטל היתר להעסקת עובד זר, לסייגו, לסרב לתתו או לחדשו והכל בכפוף לסמכויותיו בחוק.



ב. אני מתחייב לשלם את האגרות על פי החוק ונהלי הרשות. אגרת בקשה ואגרה שנתית בהתאם להוראות סעיף 1' לחוק עובדים זרים, התשנ"א-1991. אגרת רישיון (אשרה) בהתאם לחוק הכניסה לישראל, תשי"ב 1952 ותקנות הכניסה לישראל, תשל"ד-1974. אני מתחייב לשלם את האמור במועד ובהתאם לדרישות שאקבל משלכת שירות למעסיקים ב-

ג. אני מתחייב לשלם את מלוא התשלום כמפורט בהודעת לשכת שירות למעסיקים באמצעות אתר התשלומים הממשלתי, בכתובת <http://ecom.gov.il/Voucher/InputPage.aspx?vid=158&lng=he> ולגבי עובדים אשר אמורים להגיע מחו"ל התשלום יבוצע לא יאוחר מ- 48 שעות מהמועד בו התקבלה ההודעה. ככל שיהיה שינוי בקשר להעסקת העובדים הזרים על ידי במקרה של פיטורין, התפטרות, מחלה, פטירה, תאונת עבודה ונטישת העובד אני מתחייב לדווח על כך בכתב ללשכת שירות למעסיקים בתוך 7 ימים מיום השינוי.

ד. בחתימתי על מסמך זה אני מצהיר כי אני מודע ומסכים לכך, כי כחקלאי המבקש או המקבל היתר להעסקת עובד זר בחקלאות, לא קיימת כל זכות קנויה להעסקת עובדים זרים ולא תעמוד לי כל טענה לעניין הבטחה שלטונית ו/או התחייבות ו/או הסתמכות מצדי ומצד צדדים שלישיים לעניין קבלת היתר בכלל או במכסה כלשהי. עוד ידוע לי, כי מתן ההיתר אינו מבטיח העסקת מספר זה או אחר של עובדים זרים על ידי בכל רגע נתון וכי מימוש ההיתר הוא באחריותי בלבד.

|       |                      |          |              |
|-------|----------------------|----------|--------------|
|       |                      |          |              |
| תאריך | שם המבקש/מורשה חתימה | מספר ת"ז | חתימה וחותמת |



מדינת ישראל  
State of Israel

רשות האוכלוסין וההגירה  
Population & Immigration Authority  
سلطة السكان والهجرة



אגף שירות למעסיקים  
מינהל עובדים זרים  
Employer Service Division  
Foreign Workers Administration