

דولة اسرائيل

وزارة الدفاع - قسم العائلات والطقوس التذكارية

تصريح حول تشغيل مقدم/ة رعاية لمساعدة المحتاجين

I hereby declare that I am employing a caregiver beginning on the (date):	أنا أصرّح بهذا بأنني أقوم بتشغيل مقدم رعاية ابتداءً من (التاريخ)
_____ times a week, and for: _____ hours a day.	_____ مرات في الأسبوع ولمدة: _____ ساعات في اليوم.
The fee (per hour) will be _____ n.i.s . or a monthly rate: _____ n.i.s	الدفع (بحسب الساعة) سيكون: _____ شاقل جديد أو راتب شهري: _____ شاقل جديد

The name of caregiver:	اسم مقدم الرعاية
ID number:	رقم الهوية
Passport No.:	رقم جواز السفر
Address:	العنوان:



משרד הביטחון
אגף משפחות, הנצחה ומורשת



מדינת ישראל

Caregiver's signature:	توقيع مقدم الرعاية
Date:	التاريخ
Employer's name:	اسم صاحب العمل
Employer's signature:	توقيع صاحب العمل
Employer's ID number:	رقم هوية صاحب العمل