



תשפ"ג

נספח מס' 9 למבחני התמיכה

הצהרת עובד/ת על סיום העסקה*

לתשומת לב: חובה למלא את כל השדות בטופס. אי מילוי הטופס יגרום לעיכוב בטיפול

אני, הח"מ,

שם ושם משפחה _____ מס' ת.ז. בן 9 ספרות _____ כתובת _____

מצהיר/ה בזאת כדלקמן:

סיימתי לעבוד אצל מעסיק

אנא ציין את שם המעסיק באופן
מדוייק ותואם לתלושי השכר

תאריך סיום העסקה _____ / _____ / _____
(יש לציין תאריך מלא – יום, חודש ושנה) שנה חודש יום

הצהרה זו ניתנה במסגרת בקשתי לתמיכת זרוע העבודה במשרד הכלכלה והתעשייה עבור ילדי השוהה במעון/משפחתון/צהרון.

ידוע לי כי אהיה חייב/ת לדווח לזרוע העבודה במשרד הכלכלה והתעשייה על כל שינוי שיחול בנתונים שלעיל. במקרה של אי מסירת דיווח על שינויים – אהיה חייב/ת להשיב באופן מיידי את כל סכום התמיכה, מן המועד בו לדעת המשרד חל השינוי במצבי, בתוספת הפרשי הצמדה וריבית.

אני מצהיר/ה, כי הנתונים שמסרתי הינם נכונים ומדויקים. ידוע לי כי עליי לומר את האמת כולה ואת האמת בלבד וכי אם לא אעשה כן אהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק.

תאריך

חתימת המצהיר

* עובדים, שברשותם אישור על סיום העסקה מטעם המעסיק או מכתב פיטורין - ימציאו אותם למוקד ולא נדרשים למלא הצהרה זו. הצהרה זו מיועדת לעובדים שאין ברשותם מסמך המעיד על סיום העסקה מטעם המעסיק.