

העמותה לקידום הספורט בעמק חפר (ע"ר) מס' 580417509

אישור תקציבי להעסקת עובד

פרטים אישיים:

שם משפחה: _____ שם פרטי: _____ טלפון נייד _____

ת.ז. _____ תפקיד: _____ מחלקה: _____

סעיף תקציבי לחיוב: _____ מנהל מאשר דוח נוכחות _____ מייל עובד _____

תנאי העסקה:

סוג הסכם: שעותי / חודשי / קבלני הסכם חדש / מתחדש

ש"ש למשרה מלאה: 42 ש"ש _____ ימי עבודה בשבוע: _____ שעות וימי עבודה _____

שיעור משרה (ב-%): _____ / אחוז מההכנסות לשכר קבלני (כולל מע"מ) _____

שכר:

שכר ברוטו לעובד שעותי לשעה: _____

שכר ברוטו לעובד חודשי לחודש: _____ שכר ברוטו לחודש במשרה מלאה: _____

נסיעות:

צו הרחבה: כן/לא _____ נסיעות ליום: _____ נסיעות לחודש: _____

תשלומים אחרים:

אחזקת טלפון: _____ אחר: _____

תנאים סוציאליים:

קרן השתלמות: כן / לא

תקופת העסקה:

תאריך תחילה: _____ תאריך סיום: _____ תקופה: _____

הערות:

יש לצרף אישור העסקה של השנה הקודמת לתפקיד המבוקש.

אישור מנהל מחלקת ספורט: _____ תאריך: _____

אישור סגן ראש המועצה: _____ תאריך: _____

אישור משאבי אנוש להעסקה: _____ תאריך: _____

אישור גזברות: _____ תאריך: _____

