



**אישור מעסיק – שכירים**

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

אני הח"מ

שם בעל העסק \_\_\_\_\_ מספר ת.ז. / ח.פ. מעסיק \_\_\_\_\_ כתובת מעסיק \_\_\_\_\_  
 מאשר/ת ומצהיר/ה בזה כדלקמן:

**1. עיסוק:**

מר/גבי

שם ושם משפחה של העובד/ת \_\_\_\_\_ ת.ז. העובד/ת \_\_\_\_\_ תפקיד העובד/ת \_\_\_\_\_

תאריך תחילת עבודה \_\_\_\_\_

**2. שכר ושעות עבודה:**

שכרו של העובד/ת ברוטו ב-3 חודשים רצופים היה כדלקמן:

חובה למלא את כל השדות בטבלה, ככל שלא קיים נתון למילוי בשדה – יש לציין " – "

חודש ושנה	ימי עבודה בפועל בחודש	שכר ברוטו	שעות עבודה חודשיות בפועל	שעות חופשה בתשלום	שעות מחלה בתשלום	שעות חג בתשלום	שעות משרת אם (הנקה)** בתשלום	סה"כ שעות בחודש

הערות המעסיק

הריני לאשר כי כל הפרטים והעובדות במסמך זה הינם נכונים ומדויקים.

תאריך \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_ חותמת \_\_\_\_\_

\* אישור זה נדרש במקרה של תלויים לא ממוכנים (עליהם נדרשת חתימה וחותמת מעסיק בנוסף) או תלויים שלא מופיעות בהם שעות עבודה בפועל

\*\* "משרת אם": שעות משרת האם המוכרות ומשולמות על ידי מעסיקה - לא יותר משעת משרת אם ליום עבודה.