



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 \_\_\_\_\_

מזהיר/ה בזאת כדלקמן:

סיימתי לעבוד אצל מעסיק

אנא ציין את שם המעסיק באופן  
 מדויק ותואם לתלושי השכר

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

הצהרה זו ניתנה במסגרת בקשתי לתמיכת משרד העבודה, הרווחה והשירותים החברתיים עבור ילדי השוהה במעון/משפחתון/צהרון.

ידוע לי כי אהיה חייבת/ת לדווח למשרד העבודה, הרווחה והשירותים החברתיים על כל שינוי שיחול בנתונים שלעיל. במקרה של אי מסירת דיווח על שינויים – אהיה חייבת/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 צפויה 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.