



נספח מס' 8 למבחני התמיכה

אישור מעסיק

שאינו מנהל רישום שעות עבודה לגבי המועסק אצלו עפ"י סעיף 30 (א) לחוק

שעות עבודה ומנוחה

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

אני הח"מ

מספר ת.ז. / ח.פ. מעסיק / תיק ניכויים

שם המעסיק / בעל העסק

מאשר/ת ומצהיר/ה בזה כי

מר/גב'

מס' ת.ז. של העובד/ת בן 9 ספרות

שם ושם משפחה של העובד/ת

(יש לציין תאריך מלא – יום, חודש ושנה)

שנה / חודש / יום

תאריך תחילת עבודה

מועסק/ת אצלי, ואיני מנהל רישום שעות עבודה לגביו. הריני לאשר כי כל הפרטים והעובדות לעיל זה הינם נכונים ומדויקים.

חותמת

חתימה

תאריך

הצהרת העובד

הריני להצהיר, כי שעות עבודתי היו כדלקמן:

שעות עבודה בחודש	ימי עבודה בחודש	חודש ושנה

הריני לאשר כי כל הפרטים והעובדות בהצהרתי הינם נכונים ומדויקים.

ת.ז. העובד/ת

שם ושם משפחה של העובד/ת

חתימה

תאריך