



המוסד לביטוח לאומי
מינהל הביטוח והגביה
מעסיקים
סניף _____

חותמת קבלה

לשימוש
פנימי
בלבד
(סריקה)

מס' תיק ניכויים									
0	6	סוג המסמך	דפים						

הצהרת מעסיק בדבר העסקת עובד במשק בית

1

פרטי המעסיק או נציג ועד הבית – נא סמן מעסיק פרטי ועד בית

שם משפחה		שם פרטי		מספר זהות ס"ב																									
<table border="1"> <tr> <td colspan="6">כתובת</td> </tr> <tr> <td>רחוב / תא דואר</td> <td>מס' בית</td> <td>כניסה</td> <td>דירה</td> <td>יישוב</td> <td>מיקוד</td> </tr> <tr> <td colspan="2">טלפון קווי</td> <td colspan="2">טלפון נייד</td> <td colspan="2">דואר אלקטרוני</td> </tr> <tr> <td colspan="2"> <input type="checkbox"/> אני מאשר קבלת הודעות SMS </td> <td colspan="4"></td> </tr> </table>						כתובת						רחוב / תא דואר	מס' בית	כניסה	דירה	יישוב	מיקוד	טלפון קווי		טלפון נייד		דואר אלקטרוני		<input type="checkbox"/> אני מאשר קבלת הודעות SMS					
כתובת																													
רחוב / תא דואר	מס' בית	כניסה	דירה	יישוב	מיקוד																								
טלפון קווי		טלפון נייד		דואר אלקטרוני																									
<input type="checkbox"/> אני מאשר קבלת הודעות SMS																													

2

פרטי העובד – נא סמן עובד זר תושב ישראל

שם משפחה		שם פרטי		מספר זהות ס"ב																									
<table border="1"> <tr> <td colspan="6">רחוב / תא דואר</td> </tr> <tr> <td>רחוב / תא דואר</td> <td>מס' בית</td> <td>כניסה</td> <td>דירה</td> <td>יישוב</td> <td>מיקוד</td> </tr> <tr> <td colspan="2">טלפון קווי</td> <td colspan="2">טלפון נייד</td> <td colspan="2">אם העובד הינו זר, נא ציין מספר דרכון</td> </tr> <tr> <td colspan="2"> <input type="checkbox"/> אני מאשר קבלת הודעות SMS </td> <td colspan="4"></td> </tr> </table>						רחוב / תא דואר						רחוב / תא דואר	מס' בית	כניסה	דירה	יישוב	מיקוד	טלפון קווי		טלפון נייד		אם העובד הינו זר, נא ציין מספר דרכון		<input type="checkbox"/> אני מאשר קבלת הודעות SMS					
רחוב / תא דואר																													
רחוב / תא דואר	מס' בית	כניסה	דירה	יישוב	מיקוד																								
טלפון קווי		טלפון נייד		אם העובד הינו זר, נא ציין מספר דרכון																									
<input type="checkbox"/> אני מאשר קבלת הודעות SMS																													

3

פרטים על העבודה הנוכחית

עיסוק העובד _____			
מועד תחילת העבודה	מס' ימי עבודה בשבוע	מס' שעות עבודה ביום	מקום העסקה <input type="checkbox"/> בית המעסיק <input type="checkbox"/> בית העובד <input type="checkbox"/> אחר _____
סמן את הימים בהם מתבצעת העבודה א ב ג ד ה ו ש	משעה	עד שעה	סכום השכר המשולם בחודש בנה

4

הצהרה

פרטים על קרבה משפחתית:
 לא קיימת קיימת, סוג הקרבה _____

הריני מצהיר שכל הפרטים שמסרתי להל נכונים
 שם המעסיק _____ תאריך _____ חתימה **x** _____