



## אישור מעסיק – שכירים

אני הח"מ

שם בעל העסק

מספר ת.ז. / ח.פ. מעסיק

כתובת מעסיק

מאשר/ת ומצהיר/ה בזה כדלקמן:

### 1. עיסוק:

מר/גב'

שם ושם משפחה של העובד/ת

ת.ז. העובד/ת

תפקיד העובד/ת

החלה לעבוד בתאריך

### 2. שעות עבודה:

הני"ל עובד/ת

משעה

עד שעה

סה"כ

שעות עבודה בשבוע

### 3. משרת אם:

הריני לאשר כי העובדת הני"ל זכאית להיעדר בתשלום בסך

שעות ביום, סה"כ שעות בשבוע

### 4. שכר:

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

חודש	שנה	ימי עבודה בחודש	סכום

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

תאריך

חתימה

חותמת