



### הצהרת הורה עצמאי

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

אני, הח"מ,

מספר ת.ז. בן 9 ספרות

שם ושם משפחה

מזהיר/ה בזאת כדלקמן:

#### 1. עסק (אנא סמני X בסעיף הרלוונטי עבורך בלבד):

כתובת העסק מלאה, לרבות יישוב

שם העסק

הנני בעל/ת עסק (לרבות נותן שירותים/פריילנסר שפתח עסק במס הכנסה/מע"מ)

הנני שותפה בעסק

הנני מסייע/ת לבן זוגי/בת זוגתי שהוא/היא בעל/ת עסק או שותפה בעסק ("בן זוג עוזר" כהגדרתו בסעיף 39 לפקודת מס הכנסה)

הנני נותן/ת שירותים (פריילנסר). הנני עובד/ת עם \_\_\_\_\_ לקוחות. לא פתחתי עסק במס הכנסה/מע"מ

#### 2. שעות וימי עבודה:

אני עובד/ת \_\_\_\_\_ ימים בחודש, סה"כ \_\_\_\_\_ שעות שבועיות / שעות חודשיות  
נא ציין מספר שעות והקף בעיגול

הצהרה זו ניתנה במסגרת בקשתי לתמיכת משרד העבודה, הרווחה והשירותים החברתיים עבור ילדי השהיה במעון/משפחתון/צהרון. ידוע לי כי אהיה חייב/ת לדווח למשרד העבודה, הרווחה והשירותים החברתיים על כל שינוי שיחול בנתונים שלעיל. במקרה של אי מסירת דיווח על שינויים – אהיה חייב/ת להשיב באופן מיידי את כל סכום התמיכה, מן המועד בו לדעת המשרד חל השינוי במצבי, בתוספת הפרשי הצמדה וריבית.

אני מזהיר/ה, כי הנתונים שמסרתי הינם נכונים ומדויקים. ידוע לי כי עליי לומר את האמת כולה ואת האמת בלבד וכי אם לא אעשה כן אהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק.

תאריך

חתימת המצהיר