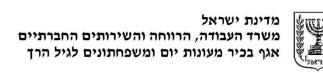
נספח מס׳ 1 למבחני התמיכה למבחני התמיכה



אישור מעסיק – שכירים

הורה יקר, לתשומת ליבך: אישור זה נועד להשלים את הנתונים אשר חסרים בתלוש השכר על מנת לאפשר מתן דרגת זכאות המבוססת על נתוני העסקתך המלאים. לפיכך, חובה למלא את כל השדות בטופס על מנת לא לגרום לעיכוב בטיפול

									אני החיימ
מספר ת.ז. / ח.פ. מעסיק / תיק ניכויים					שם המעסיק / בעל העסק				
							ה כדלקמן :	ומצהיר/ה בז	
מסי ת.ז. של העובד/ת בן 9 ספרות					מר/גב׳ שם ושם משפחה של העובד/ת				
(יש לציין תאריך מלא – יום, חודש ושנה)						/	/	זילת עבודה	תאריך תו
					יום	חודש	שנה		
				: לקמן	ה כדי	ב-3 חודשים היו	ד/ת ברוטו ו	יכרו של העוב	ט
."	לציין יי	בשדה – יש	ון למילוי ו	קיים נת	לא כ	ובלה, ככל ש	השדות בכ	ולא את כל	חובה לכ
שעות אחרות בתשלום חובה לפרט סוג השעות בתשלום (השתלמות, הריון, קורס וכדומה) בהערות המעסיק בתחתית האישור לא יתקבל אישור	שעות משרת אם (הנקה) בתשלום בלבד	שעות חג בתשלום	שעות מחלה בתשלום	שעות חופשה בתשלום		שעות עבודה חודשיות בפועל (במידה וקיימות שעות עבודה בפועל בתלושי השכר יש לוודא התאמה)	שכר ברוטו (כפי שמופיע בתלוש)	ימי עבודה בפועל בחודש	חודש ושנה
		בד	השכר בל י	לתלושי	שרי	מ הערות בהק	יתן לכתוב	מעסיק - נ	הערות ר
			ומדויקים.			דות במסמך זה	טים והעוב־		הריני לאי
חותמת			חתימה				תאריך		