

תאריך _____

לכבוד: יועץ התעסוקה מחוז _____

טופס תעסוקה למעסיק

1. הנני מוכן להעסיק את: _____ ת.ז.: _____.
2. הנ"ל מיועד לתפקיד: _____.
3. **יועסק בתנאים הבאים:**
 - א. בימים א'-ה', בין השעות: _____ עד _____.
 - ב. בימי ו' וערבי חג, בין השעות: _____ עד _____.
 - ג. תשלומי ביטוח לאומי, ביטוח בריאות + תנאים סוציאליים נלווים ישולמו כנהוג בחוק.
 - ד. הנפקת תלושי שכר.
4. שם האחראי ואיש קשר: _____ ת.ז.: _____.
5. תפקיד האחראי: _____ טל': _____ / _____.
6. יש לאפשר לעובד לצאת לשיחות / בדיקות בתיאום מראש ובאישור יועץ תעסוקה.
7. יועץ התעסוקה ו / או מישהו מטעמו יערוך ביקור פתע במקום העבודה על מנת לפקח על תפקודו של העובד.
8. יש למלא את הטופס ולהשיבו באמצעות עו"ס שב"ס או באמצעות פקס שימוען ליועץ התעסוקה במחוז, יש לוודא בטלפון שהטופס התקבל ע"י היועץ. (ראה טבלת מספרי טלפון ומספרי פקס)
9. בכל שאלה או בעיה נבקשך להתקשר ליועץ התעסוקה של רש"א במחוז אליו אתה משתייך.

חותמת העסק:

תודה על שיתוף הפעולה,

שם העסק: _____

כתובת העסק: _____

טלפונים: _____

| מחוז | מספר פקס | מספר טלפון |
|---------|------------|------------|
| מרכז | 03-5185223 | 03-5186228 |
| צפון | 04-8629004 | 04-8625185 |
| דרום | 08-6652527 | 08-6652520 |
| ירושלים | 02-5420724 | 02-5420713 |