



**אישור מעסיק**

**שאינו מנהל רישום שעות עבודה לגבי המועסק אצלו עפ"י סעיף 30 (א) לחוק**

**שעות עבודה ומנוחה**

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

אני הח"מ

שם בעל העסק / מספר ת.ז. / ח.פ. מעסיק / תיק ניכויים

מאשר/ת ומצהיר/ה בזה כי

מר/גב'

שם ושם משפחה של העובד/ת / ת.ז. העובד/ת

תאריך תחילת עבודה / / (יש לציין תאריך מלא – יום, חודש ושנה)  
 שנה / חודש / יום

מועסק/ת אצלי, ואיני מנהל רישום שעות עבודה לגביו. הריני לאשר כי כל הפרטים והעובדות לעיל זה הינם נכונים ומדוייקים.

תאריך / חתימה / חותמת

**הצהרת העובד**

הריני להצהיר, כי שעות עבודתי היו כדלקמן:

שעות עבודה בחודש	ימי עבודה בחודש	חודש ושנה

הריני לאשר כי כל הפרטים והעובדות בהצהרתי הינם נכונים ומדוייקים.

שם ושם משפחה של העובד/ת / ת.ז. העובד/ת

תאריך / חתימה