





## מתן אשרת כניסה לישראל מסוג ב/ו סיעודי

### כתב התחייבות למעסיק/ה עובד/ת סיעודי זר

- הנני מצהיר כי העובד הזר אשר העסקתו אושרה לי על ידי משרד העבודה בהתאם לאישור שירות התעסוקה יועסק אך ורק בעבודה שעבודה הוא קיבל את הרשיון ולא יעבוד אצל מעסיק אחר או בעבודה אחרת, אלא באישור משרד הפנים.
- אם אהיה זקוק להעסיק העובד הנ"ל לתקופה נוספת, אפנה אל שירות התעסוקה ואליכם 3 חודשים לפני פקיעת תוקף הרשיון, בבקשה להארכת תוקפו ואמציא לכם את ההמלצה הדרושה משירות התעסוקה ובשום מקרה לא יועסק העובד מעבר לתקופת הרשיון, אלא באישור משרד הפנים על כך.
- ידוע לי שעל מנת לקבל אישור להבאת העובד במקום עובד שיצא את הארץ, יהיה עלי להמציא תחילה אישורים על יציאתו מהארץ.
- אני מתחייב שלא להעסיק עובד זר לתקופה שמעבר למה שאושר על ידי שירות התעסוקה ומשרד הפנים, וכן שלא אעביר עובד למקומות עבודה אחרים ללא אישור.
- ידוע לי כי האחריות לשהייתו, יציאתו מן הארץ או הסדרת מקום עבודה חלופי ברשיון עבור העובד הוטלה עלי ועל החברה לכח אדם וכי לא יאושר עובד חלופי אם לא תוסדר שהייתו או יציאתו של העובד את הארץ.
- הנני מתחייב שדרכונו של העובד הזר לא יימסר לפיקדון בידי כל גורם שהוא אלא ישמר בידי העובד בלבד.
- הנני מצהיר בזה כי העובד מבוטח בביטוח רפואי ואשפוז בארץ ממחלה או פגיעה בעבודה או בתאונה כל שהיא לכל תקופת עבודתם אצלי ואישור על כך רצ"ב.
- הנני מצהיר בזאת שלעובד הזר שאני מזמין אין בארץ בן/בת זוג ו/או הורה ו/או ילד בארץ, אני מתחייב בזאת שאם במידה ויתברר אחרת לדאוג להוציא את אחד מבני המשפחה מהארץ.
- ידוע לי שהפרכת התנאים בכתב התחייבות זה כולם או מקצתם תביא לביטול רשיון העבודה.
- הנני מתחייב בזה שבגמר העסקתו של העובד הזר תוסדר יציאתו מהארץ.
- משרד הפנים שומר לעצמו את הזכות שלא לאשר העסקת עובדים אשר הוזמנו באמצעות חברה אשר עובדים שהועסקו באמצעותה הפרו את תנאי האשרה או שיסתבר שעסקה בתווך ובהעסקת עובדים שוהים שלא כחוק בישראל או שהייתה מעורבת בדרך כל שהיא בפגיעה בזכויותיהם החוקיות של העובדים.

חתימת המעסיק: X \_\_\_\_\_

### לשימוש המשרד בלבד / For official use only

ע"ל/33/א'

הבקשה נתקבלה

במקום	בתאריך	שם הפקיד המקבל	חתימת הפקיד
המקבל נבדק ברמ"ש			
<input type="checkbox"/> אין הערות			
<input type="checkbox"/> רצ"ב חומר			
<input type="checkbox"/> הבקשה סורבה			
<input type="checkbox"/> הבקשה אושרה			
	תאריך	שם הפקיד	חתימת הפקיד

מקום להטבעת חותמת רשיון ישיבה



כתב התחייבות למעסיק/ה עובד/ת סיעודי זר

לפי סעיף 6 לחוק הכניסה תשי"ב - 1952

פרטי המעסיק/ה

מספר זהות																				
-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

מספר הטלפון	המען					השם הפרטי	שם המשפחה
	המיקוד	מספר הדירה	מספר הבית	הרחוב	הישוב		

פרטי העובד/ת

מספר הדרכון	האזרחות	השם הפרטי	שם המשפחה

- הנני מצהיר ומתחייב כי העובד הזר אשר העסקתו אושרה לי על ידי משרד העבודה בהתאם לאישור הרצ"ב מיום \_\_\_\_\_ יועסק אך ורק בעבודה שעבודה הוא קיבל את הרשיון ולא יעבוד אצל מעסיק אחר או בעבודה אחרת, אלא באישור משרד הפנים.
- אם אהיה זקוק להעסיק העובד(ים) הנ"ל לתקופה נוספת, אפנה אל שירות התעסוקה ואליכם 45 יום לפני פקיעת תוקף הרשיון, בבקשה להארכת תוקפו ואמציא לכם את ההמלצה הדרושה משירות התעסוקה ובשום מקרה לא יועסק העובד מעבר לתקופת הרשיון, אלא באישור משרד הפנים על כך.
- ידוע לי שעל מנת לקבל אישור להבאת עובד במקום העובד שיצא את הארץ, יהיה עלי להמציא תחילה אישורים על יציאתו מהארץ.
- אני מתחייב שלא להעסיק עובד זר לתקופה שמעבר למה שאושר על ידי שירות התעסוקה ומשרד הפנים, וכן שלא אעביר עובד למקומות עבודה אחרים ללא אישור.
- ידוע לי כי האחריות לשהייתו, יציאתו מן הארץ או הסדרת מקום עבודה חלופי ברשיון עבור העובד הוטלה עלי ועל החברה לכח האדם וכי לא יאושר עובד חלופי אם לא תוסדר שהייתו או יציאתו של העובד את הארץ.
- הנני מתחייב שדרכונו של העובד הזר לא יימסר לפיקדון בידי כל גורם שהוא אלא ישמר בידי העובד בלבד.
- הנני מצהיר בזה כי העובד מבוטח בביטוח רפואי ואישפוז בארץ ממחלה או פגיעה בעבודה או בתאונה כל שהיא לכל תקופת עבודתם אצלי ואישור על כך רצ"ב.
- ידוע לי שהפרת התנאים בכתב התחייבות זה כולם או מקצתם תביא לביטול רשיון העבודה.
- משרד הפנים שומר לעצמו את הזכות שלא לאשר העסקת עובדים אשר הוזמנו באמצעות חברה אשר עובדים שהועסקו באמצעותה הפרו את תנאי האשרה או שיסתבר שעסקה בתווך ובהעסקת עובדים השוהים שלא כחוק בישראל או שהיתה מעורבת בדרך כל שהיא בפגיעה בזכויותיהם החוקיות של העובדים.

מספר הטלפון	המען בו יגורו העובד(ים)				
	המיקוד	מספר הדירה	מספר הבית	הרחוב	הישוב

פרטי החברה לכח האדם

מספר ברשם החברות	רשיון משרד העבודה	המען					שם החברה
		המיקוד	מספר הדירה	מספר הבית	הרחוב	הישוב	

מספר זהות	שם מנהל החברה

חתימה: \_\_\_\_\_

תאריך: \_\_\_\_\_ מקום: \_\_\_\_\_ חתימת המעסיק/בן משפחה: \_\_\_\_\_ חתימת מנהל החברה לכ"א: \_\_\_\_\_

חתימת עו"ד המאשר חתימת מנהל חברת כ"א: \_\_\_\_\_