



נספח ד להוראה

תצהיר בדבר העסקת אנשים עם מוגבלות

אני הח"מ _____ ת.ז. _____ לאחר שהוזהרתי כי עלי לומר את האמת וכי אהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא אעשה כן, מצהיר/ה בזה כדלקמן:
הנני נותן תצהיר זה בשם _____ שהוא מקבל המענק (להלן: "מקבל המענק"). אני מצהיר/ה כי הנני מוסמך/ת לתת תצהיר זה בשם מקבל המענק.
(סמן X במשבצת המתאימה):

- הוראות סעיף 9 לחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות, התשנ"ח 1998 לא חלות על מקבל המענק.
 הוראות סעיף 9 לחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות, התשנ"ח 1998 חלות על מקבל המענק והוא מקיים אותן.

(במקרה שהוראות סעיף 9 לחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות, התשנ"ח 1998 חלות על מקבל המענק נדרש לסמן X במשבצת המתאימה):

- מקבל המענק מעסיק פחות מ-100 עובדים.
 מקבל המענק מעסיק 100 עובדים או יותר.

(במקרה שמקבל המענק מעסיק 100 עובדים או יותר נדרש לסמן X במשבצת המתאימה):

- מקבל המענק מתחייב לפנות לממונה על זרוע העבודה לשם בחינת יישום חובותיו לפי סעיף 9 לחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות, התשנ"ח 1998, ובמקרה הצורך – לשם קבלת הנחיות בקשר ליישומן.
 מקבל המענק התחייב בעבר לפנות לממונה על זרוע העבודה לשם בחינת יישום חובותיו לפי סעיף 9 לחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות, התשנ"ח 1998, הוא פנה כאמור ואם קיבל הנחיות ליישום חובותיו **פעל ליישומן** (במקרה שמקבל המענק התחייב בעבר לבצע פנייה זו ונעשתה עמו התקשרות שלגביה נתן התחייבות זו).

מקבל המענק מתחייב להעביר העתק מהתצהיר שמסר לפי פסקה זו לממונה על זרוע העבודה, בתוך 30 ימים ממועד ההתקשרות.

אישור עורך הדין

אני הח"מ _____, עו"ד מאשר/ת כי ביום _____ הופיע/ה בפני במשרד
אשר ברחוב _____ בישוב/עיר _____ מר/גב' _____ שזיהה/תה עצמו/ה
על ידי ת.ז. _____ /המוכר/ת לי באופן אישי, ואחרי שהזרתיו/ה כי עליו/ה להצהיר אמת וכי
יהיה/תה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא יעשה/תעשה כן, חתם/ה בפני על התצהיר דלעיל.

תאריך	חותמת ומספר רישיון	חתימה
בתוקף מיום: 06.01.2022	עמוד 1 מתוך 1	
שם המאשר: תאיר איפרגן	תפקיד: הממונה על זרוע העבודה	