

תצהיר (יש לתרגם לשפת העובד)

אני הח"מ _____ מספר דרכון _____ מדינה _____ לאחר _____

שהוזהרתי כי עלי לומר את האמת כולה ואת האמת בלבד, וכי אם לא אעשה כן אהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק, מצהיר בזה לאמור:

- א. אני מבקש בזאת רישיון לעבודה בישראל אצל חברת _____ מספר חברה: _____ (להלן: "החברה") בענף התעשייה.
- ב. הנני מצהיר כי אני בעל ניסיון, הכשרה ומומחיות במקצוע _____ (להלן: "עובד תעשייה").
- ג. הנני מבין כי אם בקשת החברה להעסקתי תאושר, אוכל להגיע לישראל כעובד תעשייה אך ורק לעבודה בענף התעשייה, וידוע לי כי אני נדרש לצאת מישראל בתום תוקף רישיון העבודה שיונפק לי.
- ד. ידוע לי שאני רשאי להישאר בישראל כל עוד רישיון העבודה שהוטבע בדרכון שלי בתוקף. לא אוכל לעבוד או לשהות בישראל ללא אישור עבודה תקף.
- ה. ידוע לי כי אישור העבודה שהונפק לי מוגבל לעבודה בענף התעשייה בלבד במקצוע עליו הצהרתי. ידוע לי ואני מבין שאחרי שאגיע לישראל אני אהיה רשאי לעבוד אך ורק עבור חברה בענף התעשייה, שלה היתר להעסיק עובדים זרים בישראל בענף התעשייה, זאת רק לאחר שהחברה רשמה את ההעסקה במרשם של רשות האוכלוסין וההגירה (להלן: PIBA). ייאסר עליי לעבוד עבור חברה ללא היתר בענף התעשייה או שלא רשמה את ההעסקה שלי במרשם PIBA, או אצל אדם, קבלן, ארגון או חברת כוח אדם כולל במהלך החופשות, סופי השבוע והחגים.
- ו. הנני מצהיר כי אין לי בן זוג או ילדים או הורים בישראל ואני מבין שבן/בת זוגי או ילדי או הוריי אינם יכולים להגיע לבקר בישראל או לעבוד בישראל בזמן שהותי בישראל.
- ז. הנני מצהיר כי מעולם לא עבדתי בעבר בישראל.
- ח. הנני מבין כי על החברה לשלם את שכרי ישירות לחשבון בנק המתנהל על שמי בלבד, בבנק שקיבל רישיון לפי חוק הבנקאות (רישוי), תשמ"א-1981 ואשר אין לחברה (הישראלית או הזרה) או לגורם שלישי (למעט בן/ת זוגי) או למי מטעמם כל הרשאה או זכות בו.
- ט. ידוע לי כי על החברה לחתום על חוזה העסקה מפורט מולי בשפה המובנת לי, לספק לי מגורים הולמים וביטוח רפואי, להנפיק לי מדי חודש תלוש שכר כדן, ליתן לי ימי מנוחה וחופשות כדן, לשלם לי תשלומים נוספים בגין עבודה בשעות נוספות, ולהימנע מעיכוב דרכוני שלא כדן, והכל בהתאם למשפט העבודה המגן החל בישראל, לרבות הסכמים קיבוציים וצווי הרחבה ובהתאם לחוק עובדים זרים, התשנ"א-1991 (להלן: "החוק") ותקנותיו.
- י. ידוע לי כי בנוסף לשכר ולתנאים הנלווים שעל החברה לשלם לי, עליה להפקיד מדי חודש סכום המיועד לפיקדון לפי סעיף 1(א) לחוק ולתקנות עובדים זרים (פיקדון לעובדים זרים), התשע"ו-2016. הפיקדון יבוא על חשבון תשלומים סוציאליים שעל החברה לשלם עבור העובד בגין פיצויי פיטורין ופנסיה.
- יא. אני מבין שהחברה רשאית לנכות רק את התשלומים המותרים מהשכר לפי דיני העבודה החלים בישראל, כולל מס הכנסה, ביטוח לאומי, השתתפות בתשלומי ביטוח רפואי והשתתפות בהוצאות לינה כקבוע בחוק בישראל.
- יב. אני מאשר כי ידוע לי שבתום תקופת עבודתי בחברה יהא עלי לצאת באופן מיידי מישראל ולחזור לארצי.
- יג. ידוע לי ואני מבין כי לא אהיה רשאי להישאר בישראל לעבוד אצל גורם כלשהו מעבר לתקופת רישיון העבודה שיינתן לי, וכי לא אעבוד בחברה אחרת, אלא אם ניתן אישור לכך מרשות האוכלוסין וההגירה. כן אני מבין כי אם אפר את תנאי רישיון עבודתי, ובכלל זה אם אעבור לעבוד אצל גורם אחר, מבלי שקיבלתי את אישור של רשות האוכלוסין וההגירה, רישיון העבודה שלי יתבטל ויהא עלי לצאת מישראל באופן מיידי.
- יד. אני מבין כי איני נדרש לשלם עמלה או דמי תיווך או תשלומים כלשהם בקשר עם גיוסי לעבודה בחברה ו/או הגעתי לישראל ו/או העסקתי בישראל. אם נדרשת לשלם תשלום כלשהו, אנא ציין את סכום התשלום ששולם והגורם לו שולם התשלום:

טו. אני מבין כי החברה התחייבה לפעול בהתאם לדיני העבודה החלים בישראל ולפי דיני מדינת ישראל כלפי וכלפי העובדים הזרים המועסקים על ידה, וכי בין היתר, התחייבה החברה שלא לנקוט באמצעים לא חוקיים נגד העובדים הזרים, כגון: איומים, אלימות, כליאת שווא, עיכוב דרכון, הטסה בכפיה או במרמה, דיווח בלתי אמין על נטישה או כל עבירה אחרת על חוק העונשין, התשל"ז-1977.

טז. אני מבין כי החברה התחייבה למסור לי את דרכי ההתקשרות עם הממונה על זכויות העבודה של העובדים הזרים במשרד העבודה והרווחה בישראל וכן עם המוקד לפניות עובדים זרים ברשות האוכלוסין וההגירה.

יז. אני מבין שאני יכול למצוא פרטים נוספים לגבי הזכויות והחובות שלי במדריך זכויות עובדים זרים כפי שהוא מופיע באתר של PIBA

https://www.gov.il/he/pages/foreign_workers_rights_booklets

ואת מספר הטלפון של המוקד לעובדים זרים של PIBA בישראל. אני רשאי להתקשר אליהם אם אני רוצה לקבל מידע או להגיש תלונה: מספר הטלפון הוא: 1-700-707-889

יח. כמו כן אני מבין שאני רשאי להגיש תלונות ובקשות בכתב בשפה שלי ולשלוח אותם למוקד: <https://cimihotline.formtitan.com/homepage#/>

יט. אני מבין שאני רשאי להתקשר לנציב תלונות הציבור לזכויות עובדים זרים במשרד העבודה בישראל במספר הבא: טל 972-74-7696161 + ובמספר 972-50-6290758 + לשליחת הודעות טקסט בלבד מייל: foreignr@labor.gov.il

כ. אני מצהיר בזאת כי אני בריא וכשיר לעבודה בישראל בחברה במקצוע שצויין לעיל, וכי איני סובל ולא סבלתי בעבר ממחלות כרוניות ו/או נפשיות ו/או מחלות שלא מאפשרות עבודה במקצוע שצויין לעיל.

כא. אני מבין כי אם לא אעמוד בתנאי רישיון העבודה שיונפק לי, או אם יתברר כי מסרתי פרטים כוזבים או מסמכים כוזבים במסגרת הבקשה לרישיון עבודה בישראל, ניתן לבטל את הרישיון שניתן לי ויהא עליי לצאת מישראל באופן מידי ואם לא אעשה כן אהיה צפוי למעצר והרחקה.

כב. אני מאשר בזאת שהוסבר לי שמדינת ישראל לוקחת טביעות אצבע של העובדים הזרים וגם מצלמת אותם בעת הגעתם לשדה התעופה הבינלאומי ע"ש בן גוריון. הוסבר לי גם שטביעות האצבע והתמונות נשמרות במאגר נתונים, הכל בהתאם לסמכות שיש לשר הפנים של מדינת ישראל לקבוע את התנאים למתן אשרת כניסה לפי חוק הכניסה לישראל-1952. אי לכך אני מאשר שאני מבין שבעת הגעתי לישראל יצלמו אותי וייקחו טביעות אצבע כחלק מהתנאים לקבלת אשרה ורישיון כניסה לישראל ואני נותן לכך את הסכמתי. זה שמי זו חתימתי ותוכן תצהירי אמת.

תאריך

חתימה

אישור נוטריון מורשה

אני הח"מ _____ ע"ד, מאשר/ת בזאת כי ביום _____
הופיע/ה בפניי במשרדי שכתובתו _____
מר/גב' _____ נושא דרכון _____
ולאחר שהזהרתיו/ה כי עליו/ה להצהיר אמת ואם לא י/תעשה כן י/תהא צפוי/ה לעונשים
הקבועים בחוק, חתם/ה על תצהירו/ה בפניי.

חתימה

חותמת

