

כוח עזר למוסדות סיעוד
- Auxiliary Workers in Long Term Care Facilities
טופס גיוס-כוח עזר למוסדות סיעוד -

מידע לגבי המעסיק			
		שם מוסד הסיעוד	
		שם המעסיק	
		מס' ח.פ. של המעסיק	
		סמל מעסיק	
		Ms. / Mr. .א.ג.	שם עובד ישראלי מאושר של מוסד הסיעוד שאושר כאחראי על זכויות העובדים הזרים/מנהל כוח אדם במוסד הסיעודי שהוא הנציג המורשה
		מס' ת.ז. של הנציג המורשה לעיל	
	מס' טלפון	כתובת מוסד הסיעוד	
פרטי הזמנת הגיוס			
() עובדים		מס' העובדים המבוקשים (לא יעלה על מספר העובדים הזרים בהיתר ההעסקה שהונפק למוסד הסיעודי)	
אני מבקש להזמין עובדים זרים ממדינת- _____ ככוח עזר בהתאם לנהלי רשות האוכלוסין וההגירה ותנאי היתר ההעסקה שבידי, לפי הפירוט להלן: _____ גברים ו- _____ נשים / ללא העדפה אני מצהיר כי ידוע לי שאין במילוי טופס זה, כדי לחייב את הרשות לאשר את מספר העובדים / ות ומגדרם כפי שמילאתי לעיל. ככל שתאושר הזמנתי, במידה ואקבל עובדים משני המגדרים, אני מתחייב בזאת לספק מגורים נפרדים, כולל מתקני שירותים ומקלחת נפרדים הניתנים לנעילה מבפנים לעובדים מכל מגדר.			
		() ש"ח	משכורת בסיסית ברוטו
..... 			



כוח עזר למוסדות סיעוד - Auxiliary Workers in Long Term Care Facilities - טופס גיוס-כוח עזר למוסדות סיעוד

אנא ציינו את גובה המשכורת המוצעת על ידי המעסיק לעובדים הנ"ל בגין עבודה במשרה מלאה, בתיבה "משכורת בסיסית ברוטו". השכר המוצע לא יפחת משכר המינימום לכוח עזר במוסדות סיעוד בהתאם למשפט העבודה החל בישראל.

הרינו מגישים בזאת את טופס הזמנת הגיוס, תוך הבנת תנאי ההעסקה המפורטים בחוזה ההעסקה הסטנדרטי כפי שפורסם בנהלי הרשות ומעודכן מפעם לפעם.

נציג מורשה של המעסיק(.....)

חתימה וחותמת

תאריך החתימה...../...../.....