



מדינת ישראל
State Of Israel



הצהרה של עובד זר המבקש להירשם בלשכה (רשום ראשוני)

ענף הסיעוד

Declaration of Foreign Worker Concerning Registration in Recruitment Agency

פרטי העובד

Данные Работника

Имя: _____ : שם העובד
Номер Паспорта: _____ : מספר דרכון
Номер мобильного телефона: _____ : מספר פלאפון
_____ : _____
Адрес: _____ : כתובת

פרטי הלשכה

אגם עובדים זרים לסיעוד בע"מ : שם הלשכה
216095545 : סמל מעסיק
513978841 : פ.ח

Я, нижеподписавшийся, _____ Страна _____

Номер паспорта _____

Заявляю, что я согласен быть зарегистрирован Кадровым Агентством _____

Я понимаю, что новые Израильские инструкции требуют, чтобы я был зарегистрирован всегда в офисе Кадрового Агентства имеющего лицензию Кадрового Агентства от Израильского Отдела Виз и Разрешений.

Я понимаю, что если по каким либо причинам я оставлю своего работодателя я обязуюсь сообщить Кадровому Агентству о переменах, тем самым Кадровое Агентство могло сообщить в Отдел Виз и Разрешений об изменениях.

Я понимаю, что я свободен в выборе Кадрового Агентства, в котором я буду зарегистрирован, И могу изменить Кадровое Агентство в любую минуту с условием что я обязан быть зарегистрирован в другом Агентстве.

Если я оставляю моё нынешнее Агентство и не регистрируюсь в другом Агентстве, я обязуюсь сделать это самостоятельно непосредственно в Отделе Виз и Разрешений по адресу: _____

Я понимаю, что я не имею право работать с любым работодателем пока я зарегистрирован в Правительственной Базе Данных. Я имею право работать только с тем работодателем, у которого я зарегистрирован и получил Свидетельство о Размещении.

Я понимаю, что если я покину моего работодателя без сообщения моему Агентству, или я покину Агентство без регистрации в другом Агентстве, я потеряю свой легальный статус в государстве Израиль и могу быть депортирован.

Я понимаю, что Агентство, в котором я зарегистрирован должно предоставить мне Свидетельство о Размещении подписанное Агентством, которое представляет моего работодателя. В случае смены работодателя или Агентства я обязан в письменном виде сообщить детали, касающиеся моего нового Агентства и работодателя.

Я понимаю, что в случае если моя рабочая деятельность остановится, Агентство в котором я зарегистрирован ответственно в поиске мне нового работодателя. Исключая те случаи, в которых я беспричинно откажусь от работы, или оставлю своего работодателя, или нарушу мой рабочий контракт или условия визы. Ответственность Агентства будет отменена.

Я понимаю, что Кадровое Агентство не имеет право брать с меня какие либо деньги для предоставления мне регистрации или работы.

Подпись _____ Дата _____

Свидетель Подписи _____

הצהרה מנכ"ל לשכה פרטית:

הנני מצהיר כי העובד הזר _____ דרכון מספר _____ חתם על
ההצהרה הנ"ל בפני לאחר שהבין את תוכן הדברים. כמו כן הנני מצהיר כי הבאתי העתק צילומי של טופס זה לידי
עובד.

_____ חתימה

_____ תאריך