

רכז/ת מבצע/ת ההשמה _____ סניף _____

שם בודק הטופס _____ חתימה _____

טופס קליטת עובד (יצורף לטופס 101) תאריך _____

לשימוש המשרד בלבד

שם העובד/ת _____ שם משפחה _____ שם האב _____ מס' עובד/ת _____

שם הלקוח המעסיק _____ מס' לקוח _____

משך העסקה 5 או 6 ימים בשבוע (הקף בעיגול)

סוג השמה של העובד/ת: פירול / השמה (הקף בעיגול) הגדרת העובד/ת: חודשי / יומי / שעתי (הקף בעיגול)

רכיב השכר	לעובד/ת שעתית/ת	לעובד/ת יומית/ת	לעובד/ת חודשית/ת
שכר יסוד			
נסיעות			

ימולא ע"י העובד בלבד!

1 פרטי בנק

שם פרטי _____ שם משפחה _____ ת.ז. _____
 מבקש/ת בזאת להפקיד את משכורתו בחשבון הבנק הרשום מטה:
 שם הבנק: _____ מס' סניף _____ כתובת סניף הבנק: _____
 מס' חשבון _____ קופת חולים _____
 באין חשבון בנק תופקד משכורתו בבנק הדואר, ואני נותן בזאת הרשאה מראש ובכתב לחייב אותי בגין העמלה בשיעור שיגבה ע"י בנק הדואר.
 ידוע לי כי עקב העברת השכר באמצעות בנק הדואר יתכנו עיכובים ו/או איחורים בקבלת הכספים מעבר ל- 9 לכל חודש. אני מוותר בזאת על כל זכות תביעה כלפי מעסיקתי, אורטל, הנובעת מהעיכוב בקבלת הכספים מבנק הדואר.

2 עבר תעסוקתי

- מקום עבודתי האחרון _____ תאריך הפסקת העבודה במקום עבודה אחרון _____ / _____ / _____.
- האם הועסקת בעבר במקום עבודה בו הנך מוצב כעת? ☐ (כן) ☐ (לא) אני מצהיר בזאת כי לא הועסקתי בעבר במישרין ו/או בעקיפין במקום עבודה זה או אצל לקוח זה.
- האם ברשותך פוליסת ביטוח פנסיוני/ביטוח מנהלים בתוקף? ☐ כן / ☐ לא במידה וכן האם הפוליסה משולמת **כיום** ☐ לא / ☐ כן. במידה וכן הנני מתחייב להעביר אליכם מיידית העתק פוליסה וטופס שחרור.
- האם הועסקת בחברת "אורטל" שרותי כ"א בע"מ בעבר? ☐ כן, באמצעות סניף _____ בשנת _____ ☐ לא, אני מצהיר בזאת כי לא הועסקתי בשנה האחרונה ע"י חברת "אורטל" שרותי כח אדם בע"מ.

3 הוצאות נסיעה לעבודה

הנני מצהיר בזאת כי הוצאות הנסיעה למקום העבודה (בכיוון אחד) הינם:
 מתחנה: _____ לתחנה: _____ מס' אוטובוס: _____ בסך של: _____ ש"ח
 עבור כרטיס חופשי חודשי: _____ ש"ח, ידוע לי שהסכום שישולם לי הוא ע"פ התקרה המקסימלית בהתאם לחוק. הסעות (של המעסיק): יש / אין

4 מניעת הטרדה מינית

הנני לאשר קריאת התקנון למניעת הטרדה מינית בהתאם לחוק למניעת הטרדה מינית התשנ"ח 1998.

5 תקנות שכר מינימום

הנני לאשר קריאת תקנות שכר מינימום (הודעה בדבר עיקר זכויות העובד לפי החוק) התשמ"ז 1987.

6 משלוח תלושי שכר ודברי דואר

כתובתי למשלוח תלושי שכר ודברי דואר היא:
 רחוב _____ מס' _____ עיר _____ מיקוד _____
 בכל שינוי כתובת הריני מתחייב להודיע לכם מיידית במידה ודבר דואר או תלושי שכר לא יגיע לידי, ידוע לי כי הנני רשאי לפנות לסניף ולקבל עותק.

הריני מאשר/ת בזאת שהצהרותי דלעיל וכל הנתונים שנמסרו על ידי בשאלון זה הנם נכונים ומדויקים.

תאריך: _____ שם מלא: _____ ת.ז. _____ חתימה _____

אורטל שרותי כ"א בע"מ

1. מציאת עבודה למועמד/ת באמצעות "אורטל" אינה כרוכה בתשלום.
2. ידוע למועמד/ת והוא/היא מסכים/מה כי שלושת חודשי העסקתו הראשונים באמצעות "אורטל" ייחשבו כתקופת ניסיון במהלכה "אורטל" תהיה רשאית לסיים את העסקתו מבלי לקיים הילוך שימוע.
3. המועמד/ת מתחייב/ת שלא להיות מועסק/ת ע"י לקוח, אליו/ה ת/ישלח ע"י חברת "אורטל" במישרין ו/או בעקיפין אלא עפ"י הסכם בין "אורטל" לבין הלקוח ובכל מקרה לא לפני תום שלושה חודשים מיום הפסקת עבודתו אצל הלקוח כעובד/ת חברת "אורטל".
4. המועמד/ת מתחייב/ת לשמור בסודיות ולא למסור לוולתו מידע אשר ימסר לו/ה ע"י חברת "אורטל" לרבות פרטי משרות, שמות לקוחות, וכיו"ב.
5. אם ת/ישלח המועמד/ת ע"י "אורטל" לאחד מלקוחותיה אך מסיבה כלשהי לא ת/יועסק על ידו הרי שהמועמד/ת מתחייב/ת שלא לעבוד אצל אותו לקוח במישרין או בעקיפין, במשך שלושה חודשים מיום שבו המועמד/ת ישלח ע"י חברת "אורטל".
6. במקרה והמועמד/ת ת/ישלח על-ידי "אורטל" ללקוח שיקלוט אותו/ה ישירות כעובד/ת שלו יודיע המועמד על כך ל"אורטל" ו"אורטל" תבצע חשמה בלבד. במקרה זה יהיה הלקוח מעבידו/ה ואחראי לתשלום שכרו/ה ושאר זכויותיו/ה של העובד/ת.
7. המועמד/ת מתחייב/ת למלא טופס 101 בסניף, לבצע ולהמציא אישור בדיקה רפואית מיד כשידרש לעשות כן.
8. המועמד/ת אינו/ה מתחייב/ת לקבל כל עבודה שתוצע לו/ה וחברת "אורטל" אינה מתחייבת לספק למועמד/ת עבודה ברציפות או בכלל.
9. המועמד/ת נותן/ת בכתב/ת/ה דלהלן הרשאה בלתי חוזרת לחברת "אורטל" להעביר את פרטיו/ה ללקוחות החברה ו/או לחברות אחרות מקבוצת "אורטל" וזאת לצורך שימוש הקשור בעתידו/ה התעסוקתי בלבד.
10. ידוע לי כי חברת אורטל אינה אחראית בשום פנים ואופן כלשהו לשלוח אותי לעבודה המוגדרת כ"עבודה מועדפת". באחריותי הבלעדית לבדוק את סטטוס העבודה המוצעת לי על ידכם מול המוסד לביטוח לאומי בטרם תחילת עבודתי.
11. ידוע למועמד/ת והוא/היא מסכימ/ה כי שיטת דיווח שעות עבודתו/ה הינה שיטה ביומטרית.
12. המועמד/ת מתחייב/ת ומאשר/ת בזאת שכל הפרטים שמסר/ה בשאלון זה הינם נכונים ומדויקים.

חתימת המועמד/ת

שם ומשפחה

תאריך

לכבוד

תאריך :

אורטל שירותי כח-אדם בע"מ

מרחוב דרך מנחם בגין 116 תל-אביב

א.ג.ג.

כתב שיפוי והצהרה

אני הח"מ : _____ ת.ז. : _____ מאשר/ת
 בזאת לאורטל שירותי כח-אדם בע"מ (להלן : "אורטל") כדלקמן :

1. הריני לאשר כי אהיה עובד "אורטל" החל מתאריך : _____
 (להלן : "התאריך הקובע") זכויותי יתברו מהתאריך הקובע ואילך.
2. הריני לאשר בזאת כי קיבלתי את כל הזכויות הסוציאליות שהגיעו לי כחוק ו/או עפ"י הוראות ההסכם הקיבוצי, לרבות פיצויי פיטורין, דמי הבראה, פדיון חופשה וכד' ממעסיקי הקודם _____
3. הנני מאשר כי יחסי עובד-מעביד ביני לבין "אורטל" יתקיימו החל מהתאריך הקובע וכל זכויותי מכל מין ו/או סוג שוא כלפי "אורטל" תצברנה לאחר התאריך הקובע, וכי אין לי ולא תהיינה לי כנגד "אורטל" כל תביעות ו/או טענות מכל מין ו/או סוג שהוא בגין התקופה שקודמתי לתאריך הקובע.
4. הריני מתחייב לשפות את "אורטל" אם יפסק על ידי ערכאה שיפוטית כי על "אורטל" לשלם לי סכומים שהחייב בגינם נוצר לפני התאריך הקובע.
5. הריני מאשר כי ידוע לי שהצהרותי בסעיף 1-4 לעיל היוו את הבסיס לקליטתי לעבודה באמצעות "אורטל".

בכבוד רב,

תאריך

חתימה

שם מלא

עד לחתימה :

תאריך

חתימה

שם מלא

כרטיס עובד⁽¹⁾

ובקשה להקלה ולתיאום מס על ידי המעביד⁽¹⁾

לפי תקנות מס הכנסה (ניכוי ממשכורת ומשכר עבודה), התשנ"ג - 1993

שנת המס

טופס זה יכולא על-ידי כל עובד עם תחילת עבודתו, וכן בתחילת כל שנת מס (אא"כ המנהל אישר אחרת). הטופס מהווה אסמכתא למעביד למתן הקלות במס ולעריכת תיאומי מס בחישוב משכורת⁽¹⁾ העובד. אם חל שינוי בפרטים - יש להצהיר על כך תוך שבוע ימים.

[ראה הסברים (לפי המספרים) מעבר לדף]

א. פרטי המעביד (למילוי ע"י המעביד)

שם	כתובת	מספר טלפון	מספר תיק ניכויים
			9

ב. פרטי העובד/ת (יש לצרף צילום תעודת זהות כולל ספח, אם צורף בעבר, יש לצרף צילום רק אם היו שינויים בפרטים)

מספר זהות (9 ספרות)		שם משפחה		שם פרטי		תאריך עליה		תאריך לידה	
כתובת פרטית						מספר טלפון			
רחוב/שכונה		מספר		עיר/ישוב		מיקוד		קידומת	
מין		מצב משפחתי		☐ רווק/ה ☐ נשוי/אה		תושב ישראל		חבר בקופת חולים	
☐ זכר ☐ נקבה		☐ גרושה/ה ☐ אלמן/ה		☐ פרוד/ה (חובה לצרף אישור פ"ש)		☐ כן ☐ לא		☐ כן, שם הקומה _____ ☐ לא	

ג. פרטים על ילדי שבשנת המס טרם מלאו להם 19 שנה (עפ"י ספח תעודת זהות) ד. פרטים על הכנסותי ממעביד זה

סמן/י ✓ ליד שם הילד: בטור 1 אם הילד נמצא בחזקתך
בטור 2 אם את/ה מקבל/ת בגינו קצבת ילדים מב"ל

תאריך תחילה העבודה (1) בשנת המס	אני מקבל/ת: (ראה הסברים מעבר לדף)
	☐ משכורת חודש ⁽²⁾ ☐ משכורת בעד משרה נוספת ⁽³⁾ ☐ משכורת חלקית ⁽⁴⁾ ☐ שכר עבודה (עובד יומי) ⁽⁵⁾ ☐ קצבה ⁽⁶⁾ ☐ מלגה ⁽¹⁾

[illegible]

ה. פרטים על הכנסות אחרות

☐ אין לי הכנסות אחרות לרבות מלגות ⁽¹⁾

☐ יש לי הכנסות אחרות כמפורט להלן:

☐ משכורת חודש ⁽²⁾

☐ משכורת בעד משרה נוספת ⁽³⁾

☐ משכורת חלקית ⁽⁴⁾

☐ שכר עבודה (עובד יומי) ⁽⁵⁾

אם יש לך הכנסה אחרת - נא סמן/י:

☐ אבקש לקבל נקודות זיכוי ומדרגות מס כנגד הכנסתי זו (סעיף ד). איני מקבל/ת אותם בהכנסה אחרת ⁽⁷⁾

☐ אני מקבל/ת נקודות זיכוי ומדרגות מס בהכנסה אחרת ועל כן איני זכאי/ת להם כנגד הכנסה זו ⁽⁸⁾

☐ אין מפרישים עבורי לקרן השתלמות בגין הכנסתי האחרת, או שכל הפרשות המעביד לקרן השתלמות בגין הכנסתי האחרת מצורפות להכנסתי האחרת ⁽⁹⁾

☐ אין מפרישים עבורי לקצבה/לביטוח אובדן כושר עבודה בגין הכנסתי האחרת, או שכל הפרשות המעביד לקצבה/לביטוח אובדן כושר עבודה בגין הכנסתי האחרת מצורפות להכנסתי האחרת ⁽¹⁰⁾

ו. פרטים על בן/בת הזוג

מספר זהות (9 ספרות)	שם משפחה	שם פרטי	תאריך לידה	תאריך עליה
☐ אין לבן/בת הזוג כל הכנסה ☐ יש לבן/בת הזוג הכנסה מ: ☐ עבודה/קיצבה/עסק ☐ הכנסה אחרת				

ז. שינויים במהלך השנה (כולל שינויים הקשורים לבקשה להקלה בחישוב המס מעבר לדף)

תאריך השינוי	פרטי השינוי	תאריך ההודעה	חתימת העובד/ת
		/ /	
		/ /	
		/ /	

1 ☐ אני תושב/ת ישראל.

2 ☐ אני נכה 100% / עיוור/ת לצמיתות. מצורף אישור משרד הביטחון/האוצר/פקיד השומה/תעודת עיוור שהוצאה לאחר 1.1.94. אם לא סומן בפרק ה' כי "אין לי הכנסות אחרות לרבות מלגות" העובד יופנה לפקיד השומה לעריכת תיאום מס.

3 ☐ אני תושב/ת קבוע/ה ביישוב מזכה⁽¹³⁾ מתאריך _____. אני ובני משפחתי מדרגה ראשונה, מתגוררים ביישוב _____ ואין לי "מרכז חיים" נוסף. מצורף אישור של הרשות ע"ג טופס 1312.

4 ☐ אני ☐ עולה חדש/ה ☐ תושב/ת חוזר/ת מתאריך _____.
 לא היתה לי הכנסה בישראל מתחילת שנת המס הנוכחית עד תאריך _____.
 מי שתקופת זכאותו (42 חודש) אינה רצופה בשל שירות חובה בצה"ל, לימודים על תיכונים או יציאה לחו"ל - ימנה לפקיד השומה. **חובה לצרף: תושב/ת חוזר/ת - אישור משרד הקליטה (תעודת "תושב חוזר" מעל 6 שנים), עולה חדש/ה - תעודת עולה.**

5 ☐ בגין בן/בת זוגי המתגורר/ת עימי ואין לו/לה הכנסות בשנת המס.
 רק אם העובד/ת או בן/בת הזוג הגיע/ה לגיל פרישה או שהוא/היא נכה או עיוור/ת עפ"י סעיף 9(5) לפקודה.

6 ☐ אני הורה במשפחה חד הורית⁽¹¹⁾ החי בנפרד. ימולא רק ע"י הורה כאמור החי בנפרד ומבקש נקודות זיכוי עבור ילדיו, הנמצאים בחזקתו ובגנים מקבל קצבת ילדים מהמוסד לביטוח לאומי (בהתאם לסעיף 7 להלן) ואינו מנהל משק בית משותף עם יחיד/ה אחר/ת.

7 ☐ בגין ילדי שבחזקתי המפורטים בחלק ג.
 ימולא רק ע"י הורה במשפחה חד הורית שמקבל את קצבת הילדים בגינם, או ע"י אשה נשואה או ע"י הורה יחיד⁽¹²⁾.
☐ מספר ילדים שנולדו בשנת המס ו/או שימלאו להם 18 שנים בשנת המס
☐ מספר ילדים שימלאו להם שנה אחת עד חמש שנים בשנת המס
☐ מספר ילדים אחרים שטרם מלאו להם 19 שנים

8 ☐ בגין ילדי הפעוטים. ימולא ע"י הורה (למעט הורה אשר סימן בפסקה 7 לעיל), אשה לא נשואה שילדיה אינם בחזקתה וכן הורה יחיד⁽¹²⁾.
☐ מספר ילדים שנולדו בשנת המס ו/או שימלאו להם 3 שנים בשנת המס
☐ מספר ילדים שימלאו להם שנה אחת עד שנהיים בשנת המס

9 ☐ אני הורה יחיד⁽¹²⁾ לילדי שבחזקתי (המפורטים בסעיף 7 ו-8 לעיל).

10 ☐ בגין ילדי שאינם בחזקתי המפורטים בחלק ג ואני משתתף/ת בכלכלתם.
 ימולא ע"י הורה החי בנפרד, שאינו זכאי לנקודות זיכוי בגין ילדיו, אשר המציא פס"ד המחייב אותו בתשלום מזונות.

11 ☐ בגין מזונות לבן/בת זוגי לשעבר. ימולא ע"י מי שנישא בשנית. מצורף פסק דין.

12 ☐ מלאו לי או לבן/בת זוגי 16 שנים וטרם מלאו לי או לבן/בת זוגי 18 שנים בשנת המס.

13 ☐ אני חייל/ת משוחרר/ת / שרתתי בשירות לאומי. תאריך תחילת השירות _____ תאריך סיום השירות _____.
 מצורף צילום של תעודת שחרור/סיום שירות.

14 ☐ בגין סיום לימודים לתואר אקדמי, סיום התמחות או סיום לימודי מקצוע. מצורפת הצהרה בטופס 119.

ט. אני מבקש/ת תיאום מס מהסיבות הבאות (סמן/י ✓ בריבוע המתאים)

1 ☐ לא היתה לי הכנסה מתחילת שנת המס הנוכחית עד לתחילת עבודתי אצל מעביד זה.
 הערות: 1. יש להמציא הוכחה כגון: אישור משטרת הגבולות בגין שהייה בחו"ל, אישור מחלה וכי"ב. בהעדר הוכחה יש לפנות לפקיד השומה. 2. דמי לידה ודמי אבטלה הינם הכנסה חייבת.

2 ☐ יש לי הכנסות נוספות ממשכורות⁽¹⁾ כמפורט להלן:
ה מ ע ב ד / מ ש ל מ ה מ ש כ ו ר ת ⁽¹⁾

ש	כ ת ו ב ת	מספר תיק ניכויים	סוג ההכנסה (עבודה/קיצבה/מלגה/אחר)	הכנסה חודשית (לפי התלושים)	המס שנוכה
		9			
		9			
		9			

3 ☐ פקיד השומה אישר תיאום לפי אישור מצורף.

י. הצהרה

אני מצהיר/ה כי הפרטים שמסרתי בטופס זה הינם מלאים ונכונים. ידוע לי שהשמטה או מסירת פרטים לא נכונים הינה עבירה על פקודת מס הכנסה. אני מתחייב/ת להודיע למעביד על כל שינוי שיחול בפרטי האישיים ובפרטים דלעיל תוך שבוע ימים מתאריך השינוי.

_____ תאריך _____ חתימת המבקש/ת

דברי הסבר למילוי טופס 101

- (1) "עובד" יחיד המקבל משכורת. "מעביד" אדם המשלם משכורת. "משכורת" הכנסת עבודה, קיצבה, מענק עקב פרישה או מוות, מילגה וכי"ב.
 "עבודה" לרבות קבלת משכורת. "מלגה" לרבות מענק, פרס או פטור מתשלום שניתן לסטודנט או לחוקר.
 (2) משכורת חודשית
 (3) משכורת בעד משרה נוספת
 (4) משכורת חלקית
 (5) שכר עבודה
 (6) קצבה
 (7) אם העובד לא מילא משכורת זו - המעביד מנע מלנכות מס לפי לוח הניכויים ויש לנכות מס מירבי לפי התקנות מכל תשלומי המעביד.
 (8) אם העובד מילא משכורת זו - על המעביד לצרף למשכורת את סכומי ההפרשות לקרן השתלמות ולנכות מס לפי התקנות או לפעול לפי אישור תיאום מס מפקיד השומה.
 (9) אם העובד לא מילא משכורת זו - על המעביד לצרף למשכורת את סכומי ההפרשות לקצבה/לאובדן כישר עבודה ולנכות מס לפי התקנות או לפעול לפי אישור תיאום מס מפקיד השומה.
 (10) אם העובד לא מילא משכורת זו - על המעביד לצרף למשכורת את סכומי ההפרשות לקצבה/לאובדן כישר עבודה ולנכות מס לפי התקנות או לפעול לפי אישור תיאום מס מפקיד השומה.
 (11) הורה במשפחה חד הורית הוא אחד מאלה: רוק, גורש, אלמן, מרד (עפ"י אישור פ"ש בלבד).
 (12) הורה יחיד - הורה במשפחה חד הורית שהיה לו ילד שבשנת המס טרם מלאו לו 19 שנים ושההורה השני של הילד נפטר או שהילד רשום במרשם האוכלוסין בלא פרטי ההורה השני.
 (13) ישוב מזכה - ישוב שחל עליו סעיף 11 לפקודה או סעיף 11 לחוק אס"ח, לפי העניין.

תאריך: ____/____/____

לכבוד
אורטל שרותי כ"א בע"מ
דרך מנחם בגין 116
תל אביב
א.ג.נ.

**הנדון: הרשאה בלתי חוזרת לקיזוז בגין
קבלת ציוד / ביגוד / הנעלה**

1. הריני לאשר כי ביום _____ נמסרו לי לצרכי עבודתי ב _____
הפריטים הבאים (*מחק את המיותר).

מס' פריטים	סוג פריט
	נעלי עבודה
	חולצה
	מכנסים
	כובע
	סינר

2. הריני מתחייב/ת כלפיכם להשיב לידיכם עם סיום העסקתי את פרטי הביגוד / הנעלה /
הציוד שנמסרו לי לצרכי עבודתי, ולהחזיר את מקבל הציוד על החזרתו.

3. בחתימתי כדלהלן, הריני נותן הרשאה בלתי חוזרת לחברת "אורטל" לקזז מכל סכום
המגיע לי את עלות הביגוד ו/או הנעלה / הציוד שנמסר לי לצורך עבודתי ושלא הוחזר על
ידי לחברתכם בסיום העסקתי.

על החתום,

שם + משפחה: _____

ת.ז.: _____

חתימה: _____

עד לחתימה:

שם + משפחה: _____

ת.ז.: _____

תפקיד: _____

חתימה: _____

תאריך: __/__/__

לכבוד
"אורטל" שרותי כח אדם בע"מ
דרך מנחם בגין 116
תל אביב
א.ג.ל,

הנדון: כתב התחייבות ושיפוי לעובדים/ות המועסקים/ות בדואר שאינם נהגים/ות

1. הריני מצהיר/ה כי יש/אין לי קרובי משפחה המועסקים בחברת "דואר ישראל". במקרה ויש לי קרובי משפחה רצ"ב טופס הצהרה חתום על ידי (נספח "א" לכתב ההתחייבות).
2. הריני מתחייב /ת לחתום מידי חודש וכתנאי לקבלת שכר על דו"ח נוכחות הרצ"ב כנספח "ב" לכתב ההתחייבות.
3. הריני מצהיר/ה בחתימתי דלהלן, כי אין לי עבר פלילי וכי לא סיימתי את שירותי ביחידה אחרת בחברת "דואר ישראל" קודם לכן בעקבות עברות פליליות או עבירות משמעת.

שם העובד: _____

ת.ז. _____

חתימה: _____

עד לחתימה: _____

כתב התחייבות ושיפוי רשות הדואר והתמיינות (מוסד)

הודעה לעובד בדבר פרוט תנאי עבודה, לפי חוק הודעה לעובד (תנאי עבודה), התשס"ב-2002

תאריך: ____/____/____

זהות העובד/ת:
שם פרטי: _____
שם משפחה: _____
ת.ז.: _____
כתובת: _____
יישוב: _____

1. **זהות המעסיק:**
שם: אורטל שרותי כוח אדם בע"מ
ח.פ.: 511126518
כתובת: דרך מנחם בגין 116, (בית קלקא), תל אביב 67012

2. **תאריך תחילת העבודה:** ____/____/____. ידוע לעובד כי 3 חודשי העסקתו הראשונים הינם תקופת ניסיון, במהלכן תבחן מידת התאמתו/ה לתפקיד.

3. **תיאור עיקרי תפקיד העובד/ת:**
 ידוע לעובד/ת כי החברה תהיה רשאית לשנות את מקום עבודת העובד/ת על פי צרכיה, לרבות במקרים שהעובד/ת חזרה משרות מילואים / חל"ת / חל"ד וכיוצ"ב ובכפוף לכך שהשינוי יוגבל לאותו אזור גיאוגרפי.

4. **שם הממונה הישיר על העובד/ת או תואר של הממונה הישיר על העובד/ת:** _____

5. **שכר עבודה ותשלומים נוספים:** עובד שעתי / עובד בשכר (*מחק את המיותר) **מועד תשלום השכר:** עד ה-9 לכל חודש.

עובד שעתי - שכר העבודה יעמוד על: _____ ₪ ברוטו לשעה / ליום (*מחק את המיותר).

עובד בשכר - שכר העבודה יעמוד על: _____ ₪ ברוטו לחודש.
 שעות נוספות גלובליות: _____ ₪ ברוטו לחודש.

נסיעות: כרטיס חודשי חופשי / הסעות מאורגנות / עד תעריף ליום בהתאם לצו ההרחבה (*מחק את המיותר).
חופשה: חופשה שנתית כחוק. 14 ימי חופשה שנתית (לעובדים 6 ימים בשבוע) / 12 ימי חופשה בתשלום (לעובדים 5 ימים בשבוע) (*מחק את המיותר).

מחלה: זכאות בהתאם להסכם הקיבוצי. בגין יום המחלה הראשון לא ישולם תשלום, בגין הימים שני ושלישי ישולם 50%, החל מהיום הרביעי – ישולם 100%.

6. **אורך יום / שבוע העבודה ועבודה בשעות נוספות:**

אורכו של שבוע עבודה הרגיל של העובד לא יעלה על 42 שעות שבועיות.
 התשלום יבוצע בהתאם לשעות עבודה בפועל על פי דוח נוכחות ואישור הממונה הישיר. אין לבצע עבודה בשעות נוספות ללא אישור מראש ובכתב של הגורם המוסמך לכך. ידוע לי כי אין לעבוד בשעות נוספות מעבר למכסה המותרת לכך עפ"י חוק (12 שעות עבודה נוספות שבועיות או 15 שעות עבודה נוספות שבועיות במפעלים בהם שבוע העבודה הינו בן 5 ימים) וכי לא ישולם לי שכר במקרה של עבודה בחריגה מהשעות הנוספות המותרות עפ"י חוק.

7. **יום המנוחה השבועי:** שבת / ראשון / שישי (*מחק את המיותר)

8. **תשלומים סוציאליים:**

ביטוח מנהלים/קרן פנסיה, על פי חוק ובכפוף לבחירת העובד/ת, ככל שהעובד/ת לא ת/יודיע לחברה על בחירתו/ה, ת/יבוטח העובד/ת במועד החוקי לכך בביטוח פנסיוני בקרן הפנסיה "מיטב דש". אני מסכים/ה כי ינוכה משכרי חלקי בביטוח הפנסיוני על פי דין. שיעורי ההפרשות היו כדלקמן: חלק מעביד 6.5%, חלק עובד 6%, חלק מעביד לפיצויים 6%.

9. **קרן רווחה:**

אני מסכים/ה לניכוי של 0.1% משכרי שיועבר לקרן רווחה בהתאם להוראות ההסכם הקיבוצי.

10. אורטל שרותי כוח אדם, חברה בארגון החברות לאספקת שרותי משאבי אנוש בישראל, ע.ר. 33198-58 שמענה: רח' אבא הלל 12 רמת גן בית חוגי ששון.

הודעה זו אינה הסכם עבודה, אלא הודעת המעביד בדבר עיקר תנאי העבודה, אין באמור בהודעה זו בכדי לגרוע מכל זכות המוקנית לעובד מכוח דין, צו הרחבה, הסכם קיבוצי או חוזה עבודה.

=====
 בחתימתי דלהלן, הריני לאשר קבלת הודעת המעסיק בכתב המפרטת את תנאי עבודתי על פי חוק הודעה לעובד (תנאי עבודה), התשס"ב-2002.

בשם המעסיק ועד לחתימת העובד:
שם ומשפחה: _____
ת.ז.: _____
תפקיד: _____
חתימה: _____
סניף: _____

שם ומשפחה העובד/ת: _____
ת.ז.: _____
חתימת העובד/ת: _____
תאריך: _____

תאריך: ____/____/____

טופס הסכמה לקבלת תלוש שכר באמצעים אלקטרוניים

שם העובד/ת: _____ ת.ז: _____

שם מקום העבודה: _____

כתובת דואר אלקטרונית של העובד/ת אליה ישלח תלוש שהשכר:

Email: _____

1. אני הח"מ נותן/ת בזאת את הסכמתי לקבל את תלוש השכר בעד עבודתי בדרך של שליחת התלוש לכתובת הדואר האלקטרונית הפרטית שלי, וידוע לי כי בכך אני מוותר/ת על זכויות לקבל את תלוש השכר המודפס במועד הקבוע למסירתו לפי חוק, ואולם עדיין אוכל לקבל גישה לתלוש כמפורט **בתקנה 3 (א) לתקנות הגנת השכר (דרכי מסירה מיוחדות של תלושי שכר) התשע"ד-2014**. (ניתן לקבל את התלוש המודפס על פי פניה)

2. הריני להצהיר כי הכתובת האלקטרונית שצוינה על ידי לעיל, הינה כתובת הדואר האלקטרונית הפרטית שלי, שנמסרה למעסיקי על ידי ובהסכמתי הריני מצהיר/ה כי כתובת זו משמשת אותי באופן אישי.

3. הסכמתי לקבל את התלוש באופן האמור, ניתנה בשים לב לכל אלה:

3.1 ידוע לי שמערכת הדואר האלקטרונית החיצוני אינה בשליטת המעביד.
3.2 העברת טופס זה לחתימתי מהווה התחייבות מצד המעביד לנקוט אמצעים סבירים שיבטיחו כי הגישה לתלוש השכר וצפייה במידע בו תתבצע על ידי בלבד, או בהרשאתי, וכי לכל הפחות נקט המעביד באמצעים של הצפנת המידע לשם הגנת פרטיותי (תשלח לי סיסמא אישית).

3.3 על אף האמור, אני מודעת/ת לכל אלה ואני מסכים/ה לכך שתלוש השכר שלי יישלח למערכת דואר אלקטרוני חיצוני:

3.3.1 המידע עשוי להיות חשוף לצדדים שלישיים ובהם מפעיל שירות הדואר האלקטרוני החיצוני.

3.3.2 אין ערובה לכך, שמערכת הדואר האלקטרוני החיצוני כוללת אמצעי הגנה מפני חדירה אליה ומפני שיבוש בעבודתה.

3.3.3 יתכן והמידע יאבד, לא ישמר או לא יגיע ליעדו עקב נסיבות שאינן בשליטת המעביד.

3.3.4 ייתכן והמידע נשמר מחוץ לגבולות מדינת ישראל, והדבר עשוי להשליך על זכויותי לעניין שימושים שיעשו במידע.

3.3.5 מומלץ כי אדאג לגיבוי ושמירה של תלושי השכר שיישלחו אלי בדרך זו באופן עצמאי.

4. װהריני מתחייב/ת להודיע לחברה (באמצעות אישור מייל חוזר) על קבלת התלוש, זאת תוך 4 ימים מקבלתו לתיבת המייל הפרטית שלי.

5. הסכמה זו תקפה כל עוד לא הודעתי בכתב על חזרתי בי מן ההסכמה.

תאריך: ____/____/____

חתימה

שם העובד/ת

עד לחתימה:

שם: _____ תפקיד: _____ ת.ז: _____