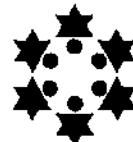


מדינת ישראל
נציבות שירות המדינה



טופס הצהרה על עבודה מהבית - חירום רפואי

נא מלא/י את הפרטים הבאים בשמותם:

ת.ז.	שם המשפחה	שם פרטי
725454313	אור	אילן
משוך/יח' סמך	פקיד/יחידה	חדש הצהרה
טכט	סוכנות	(רכאס)

- הנני יודעת כי מדובר בהצהרה על ביצוע עבודה מהבית נוכח מצב החירום הרפואי עקב משבר הקורונה.
- בזהרתנו זו אני מאשרת כי שעות העבודה אשר ידועו על ידי כשעות עבודה בסטאטוס "עבודה מהבית - חירום רפואי" יהיו בהתאם לביצוע בפועל.
- ידוע לי כי עלי לפרט את המטלות שביצעתני במסגרת דיווח כשעות עבודה מהבית, כפי שיונדרו לי על ידי הממונה, וכי הדיווח שלי טעון אישור של הממונה הישיר שלי.
- ידוע לי שאי הצהרת אמת מהווה עברית ממשעת, ואם יתרור כי הדיווח שלי אינו דיווח אמת אהיה צפופה לכל העונשים הכרוכים בכך.

בחתיימתי מטה הנני מאשרת שקוראת והבנתה את הסעיפים הרשומים לעיל וכי בחתיימתי מטה
אני מאשר את נכונותם

חתימה

טכט

<https://survey.gov.il/he/work-from-home-declaration>