

מדינת ישראל  
נציבות שירות המדינה



טופס הצהרה על עבודה מהבית - חירום רפואי

נא מלא/י את הפרטים הבאים בשלמותם:

שם פרטי	שם משפחה	ת.ז.
מיכל	איר	73445829
חודש ההצהרה	תפקיד/יחידה	משרד/יח' סמך
ינואר	סאיוס"ג	מסמך

- הנני יודעת/ת כי מדובר בהצהרה על ביצוע עבודה מהבית נוכח מצב החירום הרפואי עקב משבר הקורונה.
- בהצהרתי זו אני מאשר/ת כי שעות העבודה אשר ידווחו על ידי כשעות עבודה בסטאטוס "עבודה מהבית - חירום רפואי" יהיו בהתאם לביצוע בפועל.
- ידוע לי כי עלי לפרט את המטלות שביצעתי במסגרת דיווח שעות עבודה מהבית, כפי שיוגדרו לי על ידי הממונה, וכי הדיווח שלי טעון אישור של הממונה הישיר שלי.
- ידוע לי שאי הצהרת אמת מהווה עבירת משמעת, ואם יתברר כי הדיווח שלי אינו דיווח אמת אהיה צפויה לכל העונשים הכרוכים בכך.

בחתימתי מטה הנני מאשר/ת שקראתי והבנתי את הסעיפים הרשומים לעיל וכי בחתימתי מטה אני מאשר את נכונותם

\_\_\_\_\_ תאריך 3/1/2020  
\_\_\_\_\_ חתימה

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

קרית בן-גוריון, רחוב קפלן 3, ירושלים טל. 02-67051834

ת"ד 34076 ירושלים 91340 פקס. 02-6707170

נשי"מ ברשת: [www.civil-service.gov.il](http://www.civil-service.gov.il)

חפשו אותנו גם בפייסבוק - נציבות שירות המדינה

