



מדינת ישראל
State of Israel

רשות האוכלוסין וההגירה
Population & Immigration Authority
سلطة السكان والهجرة



מינהל עובדים זרים
אגף תאגידים ולשכות פרטיות
Foreign Workers Administration
Corporations and Private Agencies Division

מדינת ישראל

רשות האוכלוסין וההגירה

**טופס בקשה להארכת היתר ללשכות פרטיות להבאה, לתיווך
ולטיפול בעובדים זרים בענף הסיעוד – 2026-2027
עבור "לשכה ממשיכה"**

לפי סעיף 65 לחוק שירות התעסוקה, התשי"ט - 1959

**הנחיות לעניין מילוי טופס הבקשה להארכת תוקף היתר לשכח פרטית להבאה,
לתיווך ולטיפול בעובדים זרים בענף הסיעוד לשנת 2026-2027**

**להלן טופס "בקשה להארכת תוקף היתר לשכח פרטית להבאה, לתיווך ולטיפול בעובדים זרים
בענף הסיעוד שנת 2026-2027 ונספחיו המהווים חלק בלתי נפרד ממנו (להלן – "הטופס").
בכל מקום בטופס בו מצוין לשון זכר, הכוונה היא גם ללשון נקבה.**

1. הבקשות תיבדקנה בהתאם, בין השאר, לעמידתן בתנאי נוהל לשכות פרטיות להבאה, לתיווך ולטיפול בעובדים זרים בענף הסיעוד אשר פורסם [באתר האינטרנט של רשות האוכלוסין וההגירה](#) (להלן: "הנוהל").
2. את הטופס יש למלא בדיוקנות **באופן הבא:**
 - (א) כאשר אפשריות מספר חלופות, **יש לסמן את החלופה הנבחרת ולמחוק את המיותרת.**
 - (ב) בכל מקום בו מופיע קו – יש לדאוג להשלים הפרטים המלאים.
 - (ג) חתימה על תצהיר יש לאשר בהתאם לפקודת הראיות.
 - (ד) אימות חתימה על מסמך שאינו תצהיר, יכול להיעשות בידי עורך דין בלבד.
3. יש לצרף ולאגד לבקשה את כל המסמכים הנדרשים (המסמכים המוזכרים בטופס וברשימה שבסופו וכן מסמכים המאשרים את הפרטים האמורים בבקשה).
4. טופס חסר או בלתי ברור, או היעדרם של מסמכים, עלול להביא לדחיית הבקשה.

את הבקשה ניתן לשלוח כשהיא **חתומה בחתימה אלקטרונית עד ליום**
15.11.2025, לתיבת המייל: siud@piba.gov.il

בקשות שתוגשנה לאחר מועד זה לא תתקבלנה.



נספח א' - פרטי הלשכה המבקשת

א. שם הלשכה: _____

ב. ח.פ הלשכה: _____

ג. מועד הרישום אצל רשם החברות בישראל: _____

ד. כתובת הרשומה של הלשכה (כולל מיקוד): _____

ה. שם ומס' הטלפון של המנכ"ל: _____

ו. פרטי בעלי המניות ואחוזי האחזקה: _____

ז. טלפונים: _____

ח. פקסימיליה: _____

ט. דואר אלקטרוני: _____



לכבוד

רשות האוכלוסין וההגירה
אגף תאגידים ולשכות פרטיות

הצהרה והתחייבות בעניין בקשה להארכת תוקף היתר כלשכה פרטית להבאה, לתיווך ולטיפול

בעובדים זרים בענף הסיעוד שנת 2026-2027

*** לבקשה זאת יש לצרף את הנספחים הבאים:**

נספח א' ☐

נספח ב' ☐

נספח ג' ☐

נספח ד' ☐

נספח ה' ☐

אישור התקשרות עם חברת תוכנה מורשית על ידי הרשות. ☐

חוזה העסקה לדוגמא בעברית ואנגלית (בעניין השמות שלא במסגרת הסכמים בילטרליים) ☐

אנו החתומים מטה, _____, ת.ז. _____, המשמש כמנכ"ל/בעלים כלשכה (נא סמן), מבקש בזאת, בשם לשכת _____, ח.פ. _____ (להלן: "הלשכה"), כמי שמוסמכים להתחייב בשמה, להאריך ההיתר לפעול כלשכה פרטית לצורך הבאה, תיווך וטיפול בעובדים זרים בענף הסיעוד (להלן: "היתר"), לפי סעיף 65 לחוק שירות התעסוקה, התשי"ט - 1959 (להלן: "החוק"), ובהתאם לנוהל לשכות פרטיות להבאה, לתיווך ולטיפול בעובדים זרים בענף הסיעוד של רשות האוכלוסין וההגירה (להלן: "הרשות") והחוזרים שהוצאו על ידי בעלי הסמכות, ואשר פורסמו באתר האינטרנט של הרשות בכתובת

https://www.gov.il/BlobFolder/policy/foreign_private_offices_procedure_for_caregiving_foreign_workers/he/9.2.0001.pdf

(להלן: "הנוהל") והריני מאשר ומתחייב, בשמי ובשם הלשכה, כדלהלן:

1. קראתי את כל התנאים המפורטים בנוהל ואני מבין כי תנאי הנוהל נקבעו כתנאים לתוקף ההיתר, וכי הפרת תנאי מהותי מתנאי החוק ו/או הנוהל מהווה עילה לביטול ההיתר. כמו-כן, הנני מתחייב בזה בשם הלשכה, במידה ויואריך ההיתר שניתן לה, למלא אחר כל התנאים והדרישות לפי החוק והנוהל, לרבות הוראות נוספות שיקבעו על ידי בעלי הסמכויות, כפי שיפורטו בחוזרים מחייבים שיפורסמו באתר האינטרנט של הרשות

2. הלשכה הינה בעלת היתר לטיפול ותיווך של _____ (יש לציין מספר שלא יעלה על 4000) עובדים זרים.

3. בהתאם לתקנות שירות התעסוקה (ערובה), התש"ע-2010 (להלן: "תקנות הערובה"), הריני מתחייב לצרף בהמשך, במועד שתקבע הרשות, את הארכת כתב הערבות המעודכנת, לצורך הבטחת קיום חובות הלשכה כאמור בסעיף 65(א) (2) לחוק.
4. הנני מתחייב כי, בכפוף לאמור בפסקה 6 להלן, הלשכה לא תטפל/תתווך במספר עובדים זרים, העולה על המספר הנקוב בסעיף 2 שלעיל ואשר בגינו, תופקד ערבות, בהתאם לתקנות הערובה. ידוע לי גם, כי לא יותר רישום עובדים זרים ומעסיקים במספר העולה על מספר העובדים הזרים המרבי, עליו הצהירה הלשכה בסעיף 2 שלעיל ואשר בגינו הופקדה הערבות.
5. כן ידוע לי, כי לשכה המבקשת להעלות את המספר המרבי של עובדים זרים בהם היא מבקשת לטפל במהלך תקופת ההיתר, תהא רשאית להגיש בקשה לממונה בגין כך, בצירוף כתב ערבות על סכום ההפרש בין הערבות שהופקדה על ידה, לבין הערבות הנדרשת בהתאם לתקנה 3 לתקנות הערובה, ובהתאם למספר העובדים הזרים המוגדל המבוקש. הממונה כהגדרתו בנוהל (להלן: "הממונה"), יחליט בבקשה, בהתאם לנסיבות המקרה ובין היתר, רשאי הממונה לסרב לבקשה להעלאת מספר העובדים הזרים, אם תלויה ועומדת חקירה ו/או הליך שימוע נגד הלשכה.
6. ידוע לי כי טיפול או תיווך של מספר עובדים זרים מעבר למספר הרשום בסעיף 2 לבקשה זו ומבלי שהתקבל אישור מראש ובכתב מהממונה, מהווה הפרה של תנאי ההיתר ותביא לביטולו לאחר שימוע.
7. ידוע לי, כי בהתאם לסעיף 6.3.4 לנוהל, על הלשכה להחתים, קודם תחילת כל העסקה, את המטופל הסיעודי והעובד הזר על חוזה העסקה שפרסמה הרשות במסגרת נוהל ההסכמים הביטוראליים, מס' 9.7.0004 בשפה העברית, האנגלית ובשפה שהעובד מבין, לאחר שהוסבר להם תוכן החוזה ונספחיו, ותוך סיוע במילוי הפרטים הנדרשים.
8. הריני מתחייב כי הלשכה, כל עובדיה, והבאים מכוחה ומטעמה, ישתפו פעולה ויתנו כל סיוע שיידרש לשם פיקוח ובקרה של הרשות על פעילות הלשכה בכל הקשור להיתר שהלשכה תקבל.
9. הנני מתחייב, כי לא קיים כל הסכם לחלוקת רווחים או שליטה בלשכה עם אדם מחוץ ללשכה, וכי לא נעשו בעבר ולא יעשו בעתיד, הסכמים או הסדרים אחרים כלשהם המעניקים זכויות ו/או מעורבות בניהול או בקבלת החלטות או ברווחים או זכויות חתימה בשמה של הלשכה, או בעלות או שליטה לגורם כלשהו, מלבד בעלי המניות, המנכ"ל ובעלי התפקידים הבכירים כהגדרתם בחוק ובנוהל, כפי שדווחו על ידי הלשכה ואושרו על ידי הממונה. ידוע לי ואני מסכים כי אם יתברר בדיעבד כי אכן נעשו הסדרים כאלו, יבוטל ההיתר של הלשכה לאחר שימוע.
10. ידוע לי, כי על הלשכה לבצע את חובותיה כלפי העובדים הזרים והמעסיקים הרשומים באחריותה וכלפי הרשויות, באמצעות עובדיה ואין היא רשאית להעביר את פעילותה או חובותיה לפי החוק והנוהל או לגורם כלשהו שאינו מועסק בלשכה הפרטית האמורה.

11. ידוע לי, כי הפרת אחד או יותר מתנאי הנוהל, מהווה הפרה של תנאי ההיתר ועלולה לגרור אחריה אי חידוש, ביטול, התליה, סיוג או התניה של ההיתרים שינתנו ללשכות לפי החוק ו/או לחילוט מלא או חלקי של הערבות שתפקיד הלשכה כתנאי לקבלת ההיתר.
12. ידוע לי כי הרשות רשאית להעביר מידע על הלשכה וכן על מנהלה הכללי, בעלי מניותיה ועובדיה הבכירים מעת לעת לרשות המוסמכת לפי חוק איסור הלבנת הון, התש"ס – 2000, בהתאם לסמכות על פי כל דין.
13. הריני מתחייב להודיע לממונה ו/או מי מטעמו ברשות - על כל שינוי שיחול בפרטים האמורים בתצהירי זה, ובפרט על הרשעה, הגשת כתב אישום, חקירה פלילית או הפעלת סמכויות כאמור בתצהירי זה, וזאת בתוך 7 ימים מיום השינוי.
14. למיטב ידיעתי ועל פי בדיקה שערכתי, לא הוגשה בקשה להיתר ללשכה פרטיות לצורך הבאה, תיווך וטיפול בעובדים זרים בענף הסיעוד לשנת 2026-2027 על ידי תאגיד שאני, או בעל עניין כהגדרתו בסעיף 62 לחוק שירות התעסוקה (להלן – בעל עניין), או הלשכה, מחזיקים באחת או יותר ממניותיו, בין במישרין, ובין באמצעות החזקת מניות של תאגיד אחר, או מספר תאגידים, שלהם יש מניות בו, או תאגיד שאחת או יותר ממניותיו מוחזקות, במישרין או באמצעות החזקת מניות של תאגיד אחר או מספר תאגידים, בידי בעל עניין או בידי מי שמחזיק במניה אחת או יותר של הלשכה, בין במישרין ובין באמצעות החזקת מניות של תאגיד אחר או מספר תאגידים, או תאגיד המחזיק במניות של הלשכה, בין במישרין, ובין באמצעות החזקת מניות של תאגיד אחר או מספר תאגידים, המחזיק במניות הלשכה.
15. הלשכה מתחייבת לאפשר ל"ממונה" ברשות, או למי שהוא יסמך לכך, לעובדי אגף תאגידים ולשכות פרטיות ו/או אגף סיעוד ו/או למפקח, גישה לכל המידע שידרש על ידו, לצורך פיקוח על מילוי ההוראות לפי חוק שירות התעסוקה, תשי"ט-1959 ונוהל הלשכות הפרטיות להבאה, לתיווך ולטיפול בעובדים זרים בענף הסיעוד וכן, למסור לממונה דיווח ממוחשב, בהתאם להוראות שיינתנו בהתאם לנוהל זה.
16. הלשכה מתחייבת לרשום את מאגר המידע לגבי פרטי העובדים הזרים והמעסיקים, שיטופלו על ידה, בהתאם להיתר ללשכות פרטיות לצורך הבאה, תיווך וטיפול בעובדים זרים בענף הסיעוד, אצל רשם מאגרי מידע לפי חוק הגנת הפרטיות, התשמ"א – 1981.
17. הלשכה מתחייבת לעשות שימוש בתוכנות מקוריות ומאושרות בלבד.
18. למיטב ידיעתי, נושאי המשרה בלשכה, לא עברו עבירה שמפאת חומרתה, מהותה או נסיבותיה אין הם ראויים לעסוק בהבאה, תיווך וטיפול בעובדים זרים בענף הסיעוד.



מינהל עובדים זרים
אגף תאגידים ולשכות פרטיות
Foreign Workers Administration
Corporations and Private Agencies Division

19. ידוע לי כי במידה ויהיו שינויים מהצהרת הלשכה ו/או נושאי משרה בה ו/או בעלי מניות בה ו/או עו"ס המועסקים על ידה, יהיה עלי לדווח מיד עם היוודע לי על שינויים אלה ולקבל אישור על השינויים מאגף תאגידים ולשכות פרטיות.

20. נושאי המשרה בלשכה, נכון למועד תצהיר זה, היו נושאי המשרה בלשכה בעת קבלת ההיתר ו/או באם נוספו נושאי משרה ללשכה, לאחר מועד זה, הרי שהדבר נעשה לאחר קבלת אישור בעניינם על ידי הממונה.

21. להלן רשימת בעלי המניות בלשכה:

מס"ד	שם	ת"ז	מס' מניות (אחוז)
1			
2			
3			
4			
5			

22. המוסמכים לחתום ולהתחייב בשם הלשכה (מיופה כח):

יש למלא את שמות האנשים שמוסמכים לחתום מטעם הלשכה ולציין מספרי תעודת זהות שלהם.

מס"ד	שם	ת"ז / ח.פ.	נייד
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			



מינהל עובדים זרים
אגף תאגידים ולשכות פרטיות
Foreign Workers Administration
Corporations and Private Agencies Division

			12
			13
			14
			15
			16
			17
			18
			19
			20

23. להלן רשימת כלל עובדי הלשכה (כולל עובדים זוטרים, לרבות מזכירי הלשכה, רכזי השמות וכד')

המאושרים לבצע פעולות בפני רשות האוכלוסין וההגירה:

מס"ד	שם	ת"ז	סניף
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			



מדינת ישראל
State of Israel

רשות האוכלוסין וההגירה
Population & Immigration Authority
سلطة السكان والهجرة



מינהל עובדים זרים
אגף תאגידים ולשכות פרטיות
Foreign Workers Administration
Corporations and Private Agencies Division

			.20
			.21
			.22
			.23
			.24
			.25
			.26
			.27
			.28
			.29
			.30
			.31
			.32
			.33
			.34
			.35
			.36
			.37
			.38
			.39
			.40



להלן רשימת העובדים הסוציאליים בלשכה:

מס"ד	תפקיד	שם	ת"ז
1.	עו"ס אחראי		
2.	עו"ס משני		
3.	עו"ס משני		
4.	עו"ס משני		
5.	עו"ס משני		
6.	עו"ס משני		
7.	עו"ס משני		
8.	עו"ס משני		
9.	עו"ס משני		
10.	עו"ס משני		
11.	עו"ס משני		
12.	עו"ס משני		
13.	עו"ס משני		
14.	עו"ס משני		
15.	עו"ס משני		
16.	עו"ס משני		
17.	עו"ס משני		
18.	עו"ס משני		
19.	עו"ס משני		
20.	עו"ס משני		
21.	עו"ס משני		
22.	עו"ס משני		
23.	עו"ס משני		
24.	עו"ס משני		
25.	עו"ס משני		



24. הריני מאשר נכונות הפרטים בטופס זה, לרבות כל נספחיו, ומתחייב להודיע לאגף תאגידים ולשכות ברשות, על כל שינוי שיחול בפרטים שנמסרו בטופס, לרבות בנספחיו, בסמוך ככל הניתן לביצוע השינוי. ידוע לי כי לא יותר מינוי/החלפת מנכ"ל, בעלי מניות, בעלי תפקידים בכירים בלשכה או עו"ס אחראי ללא אישור מראש ובכתב מהממונה.

אישור

הריני מאשר נכונות הפרטים שלעיל, והריני מתחייב שלא יבוצע כל שינוי בפרט מן הפרטים שלעיל, לרבות בעניין בעלי המניות, ללא אישור מראש ובכתב מרשות האוכלוסין וההגירה.

_____	_____	____/____/____
חתימה	שם מלא של המוסמך לחתום בשם התאגיד	תאריך

אימות חתימה

אני מאשר בזה כי ביום _____ הופיע בפני עו"ד _____, במשרדי ברח' _____, מר/גב' _____, שזיהה/תה עצמו/ה על ידי ת.ז. _____ (המוכר לי באופן אישי), והמשמש/ת _____ בתאגיד, המוסמך/מוסמכת לחתום בשם התאגיד ושחתימתו/ה מחייבת את התאגיד, ולאחר שהזהרתיו/ה כי עליו/ה להצהיר אמת וכי יהיה/תהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק, אם לא יעשה/תעשה כן, אישר/ה את נכונות ההצהרה הנ"ל וחתם/חתמה עליה בפני.

_____	_____	_____	_____	____/____/____
חתימה וחותמת	מספר רישיון	תאריך	שם מלא של עו"ד	תאריך

נספח א'

תצהיר בדבר חקירות ועבירות קודמות והליכי פש"ר / פירוק/ כינוס נכסים
יש לצרף תצהיר נפרד בנוסח זה, חתום ומאומת כדין, לגבי כל אחד מאלה: המנהל הכללי, כל אחד מבעלי המניות וכל נושא משרה בלשכה (כהגדרתו בסעיף 5.1.13 לנוהל)
אני הח"מ, _____, ת.ז. פ.ח./צ.ח. _____,
לאחר שהוזהרתי כי עלי להצהיר אמת, וכי אם לא אעשה כן, אהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק, מצהיר בזה בכתב כלהלן:
אני משמש באחד, או יותר מהתפקידים הבאים (הקף את האופציה/ות הנכונה) יש להקפיד ולמלא את הפרטים בכל אחת מן האופציות שנבחרו:

יש למלא את סעיף 1 - רק במידה ומניות החברה מוחזקות בידי אדם פרטי:

1. בעל המניות בלשכה _____ ח.פ. הלשכה _____
(יש למלא את שם הלשכה עבורה מוגשת הבקשה)

חברה בע"מ / עמותה המחזיקה במניות הלשכה אשר הגישה בקשה למתן היתר תמלא את סעיף 2:

2. מחזיקה ב% _____ מניותיו של לשכה _____ ח.פ.
(יש למלא את שם הלשכה עבורה מוגשת הבקשה)

☐ אני עושה תצהירי זה בתמיכה לבקשה שמגישה הלשכה הפרטית להארכת היתר לפי חוק שירות התעסוקה, ולפי נוהל לשכות פרטיות להבאה, לתיווך ולטיפול בעובדים זרים, בענף הסיעוד, מספר נוהל 9.2.0001.

3. ב - 5 השנים שקדמו לתאריך תצהירי זה (סמן X במשבצת המתאימה)

☐ לא הורשעתי אני, ולא הורשעה כל חברה - שבתקופה האמורה לעיל, או סמוך לפניה, או בתקופה אחרת רלוונטית להרשעה, הייתי בעל עניין בה, או ששימשתי בה בתפקיד ניהולי, או בתפקיד הכרוך במילוי חובות מעביד כלפי עובדיו - בעבירות כלשהן;
לעניין זה, "הרשעה" - לרבות הגשת כתב אישום.

☐ הורשעתי, או הורשעה החברה כלשהי - שבתקופה האמורה או סמוך לפניה או בתקופה אחרת רלוונטית להרשעה, הייתי בעל עניין בה או שימשתי בה בתפקיד ניהולי או בתפקיד הכרוך במילוי חובות מעביד כלפי עובדיו - בעבירות שלהלן;

לעניין זה, "הרשעה" - לרבות הגשת כתב אישום (במידה והוגשו נגדך או נגד החברה
כתב אישום יש לצרפו ביחד עם הכרעות הדין וגזרי הדין):

העבירה (סעיף, ופירוט מילולי)	בית המשפט/ בית הדין	שמות המורשעים (או הנאשמים – בטרם הרשעה)	מספר התיק	תאריך הרשעה (או אישום - בטרם הרשעה)
1.				
2.				
3.				
4.				

4. חקירות מתנהלות (סמן X במשבצת המתאימה)

☐ אני מצהיר כי למיטב ידיעתי, לא מתנהלות כנגדי חקירות.

☐ אני מצהיר כי קיימות חקירות המתנהלות כנגדי המפורטות להלן:

1.	
2.	
3.	

5. ב - 5 השנים שקדמו לתאריך תצהירי זה (סמן X במשבצת המתאימה)

☐ לא ננקטו כלפיי, או כלפי החברה - שבתקופה האמורה שלעיל או סמוך לפניה או בתקופה
אחרת רלוונטית לנקיטת הסמכויות, הייתי בעל עניין בה, או שימשתי בה בתפקיד ניהולי
או בתפקיד הכרוך במילוי חובות מעביד כלפי עובדיו - סמכויות מכוח חוק איסור הלבנת
הון, התש"ס - 2000 וחוק ההגבלים העסקיים, התשמ"ח - 1988.

☐ ננקטו כלפיי, או כלפי החברה - שבתקופה האמורה או סמוך לפניה או בתקופה אחרת
רלוונטית לנקיטת הסמכויות, הייתי בעל עניין בה, או שימשתי בה בתפקיד ניהולי או
בתפקיד הכרוך במילוי חובות מעביד כלפי עובדיו - סמכויות מכוח חוק איסור הלבנת



הון, התש"ס - 2000 וחוק ההגבלים העסקיים, התשמ"ח - 1988, כלהלן (מצ"ב מסמכים הקשורים בנקיטת הסמכויות):

הסמכות (סעיף ופירוט מילולי)	כלפי מי ננקטה הסמכות	תאריך נקיטת הסמכות
1.		
2.		
3.		

6. ב - 3 השנים שקדמו לתאריך תצהירי זה (סמן X במשבצת המתאימה)

לא הופעלו כלפיי או כלפי החברה - שבתקופה האמורה או סמוך לפניה או בתקופה אחרת רלוונטית להפעלת ההליכים, היה מצוי בבעלותי או בשליטתי, או חברה שבה שימשתי בתפקיד ניהולי או בתפקיד הקשור למילוי חובות מעביד כלפי עובדיו - אף אחד מההליכים המפורטים בטבלה שלהלן.

☐

הופעלו כלפיי או כלפי החברה - שבתקופה האמורה או סמוך לפניה או בתקופה אחרת רלוונטית להפעלת ההליכים, היה מצוי בבעלותי או בשליטתי, או חברה שבה שימשתי בתפקיד ניהולי או בתפקיד הקשור למילוי חובות מעביד כלפי עובדיו - הליך מההליכים המפורטים בטבלה שלהלן (יש לצרף מסמכים המעידים על הפעלת הליכים):

☐

ההליך	תאריך	כלפי מי ננקט ההליך
אי חידוש רישיון/היתר, ביטולו או התלייתו, לפי פרק 4 לחוק שירות התעסוקה התשי"ט - 1959.		



7. קנסות מנהליים

לפי מיטב ידיעתי, לא הוטל על החברה ו/או עלי ו/או על תאגיד בו שימשתי בעל מניות או בעל תפקיד בכיר כל קנס מנהלי או אחר בגין עבירה לפי חוק שירות התעסוקה התשי"ט-1959. ☐

8. ב - 5 השנים שקדמו לתאריך תצהירי זה (סמן X במשבצת המתאימה)

הייתי בעל מניות/ עבדתי בלשכה פרטית מורשית _____ בתפקיד _____ . ☐

לא הייתי בעל מניות/ עבדתי בלשכה פרטית מורשית. ☐

סעיף 9 ימולא בידי מנכ"ל התאגיד ובעל/י המניות בו בלבד -

9. פשיטת רגל - (יש לסמן X במשבצת הנכונה במידה ובעלי המניות של החברה הם

אנשים פרטיים נושאי תעודת זהות):

לא הוכרזתי פסול דין או פושט רגל ולא נפתחו נגדי הליכי פשיטת רגל. ☐

הוכרזתי פסול דין או פושט רגל ונפתחו נגדי הליכי פשיטת רגל .
בתיק מס' _____ . ☐

פירוק / כינוס נכסים – סעיף למילוי במידה ובעלי המניות

בחברה הם חברה/ מספר חברות נושאת ח.פ. / ח.צ :

לא ניתן לגבי החברה האמור צו פירוק / צו פירוק זמני או מונה לו כונס נכסים או שהחברה החליטה על פירוק מרצון ; ☐

ניתן לגבי החברה האמור צו פירוק / צו פירוק זמני או מונה לו כונס נכסים או שהחברה החליטה על פירוק מרצון ; ☐

10. ידוע לי כי מידע אודותיי יועבר לרשות המוסמכת לפי חוק איסור הלבנת הון, התש"ס – 2000 מזמן לזמן, וייבדק על ידה.

11. הריני מתחייב להודיע בכתב לאגף תאגידים ולשכות פרטיות ברשות האוכלוסין וההגירה, על כל שינוי שיחול בפרטים האמורים בתצהירי זה, ובפרט על הרשעה לרבות הגשת כתב אישום, נקיטת הליכים או הפעלת סמכויות כאמור בתצהירי זה, וזאת בתוך 7 ימים מיום השינוי. ידוע לי כי אי מסירת הודעה על שינוי בפרטים האמורים מהווה עילה לסיוג/ביטול/ סירוב לחדש את ההיתרים לאחר עריכת שימוע כדין.

אני מצהיר כי זה שמי, זו חתימתי, ותוכן תצהירי דלעיל אמת.

_____/_____/_____
תאריך שם מלא של החותם חתימה

אימות חתימה

אני מאשר בזה כי ביום _____ הופיע בפני עו"ד _____, במשרדי ברח' _____, מר/גב' _____, שזיהה/תה עצמו/ה על ידי ת.ז. _____ (המוכר לי באופן אישי), והמשמש/ת _____ בתאגיד, ולאחר שהזהרתי/ה כי עליו/ה להצהיר אמת וכי יהיה/תהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק, אם לא יעשה/תעשה כן, אישר/ה את נכונות ההצהרה הנ"ל וחתם/חתמה עליו בפני.

_____/_____/_____
תאריך שם מלא של עו"ד מספר רישיון חתימה וחותמת



נספח ב'

הסכמה למסירת מידע מהמרשם הפלילי

יש לצרף תצהיר נפרד בנוסח זה, חתום ומאומת כדין, של כל אחד מאלה: המנהל הכללי, כל אחד מבעלי המניות וכל נושא משרה בחברה (כהגדרתו בנולה)

אני הח"מ, _____ ת.ז./ח.פ. _____ לאחר
שהוזהרתי כי עלי להצהיר אמת, וכי אם לא אעשה כן, אהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק,
מצהיר בזה בכתב כלהלן:
אני משמש באחד, או יותר מהתפקידים הבאים, (הקף את האופציה/ות הנכונה) יש להקפיד
ולמלא את הפרטים בכל אחת מן האופציות שנבחרו:

1. בעל/ת המניות בלשכה _____ ח.פ. _____
יש למלא את שמה של הלשכה עבורה מוגשת הבקשה
2. מנכ"ל בלשכה _____ ח.פ. _____
יש למלא את שמה של הלשכה עבורה מוגשת הבקשה
3. נושא משרה בלשכה _____ ח.פ. הלשכה _____
יש למלא את שמה של הלשכה עבורה מוגשת הבקשה
בתפקיד _____.
4. מורשה חתימה בלשכה _____ ח.פ. הלשכה _____
יש למלא את שמה של הלשכה עבורה מוגשת הבקשה

אני נותן בזה את הסכמתי כי משטרת ישראל תעביר את המידע הפלילי המנוהל על שמי לרשות
האוכלוסין וההגירה, לפי דרישה של המשרד האמור, בכל עת מיום חתימת הסכמתי זו ובמהלך כל
תקופת ההיתר;

אני מאשר כי ידועה לי זכותי לעיין במידע האמור במשטרת ישראל.

_____/_____/_____
תאריך שם מלא של החותם חתימה



אימות חתימה

אני מאשר בזה כי ביום _____ הופיע בפני עו"ד _____, במשרדי ברח' _____, מר/גב' _____, שזיהה/תה עצמו/ה על ידי ת.ז. _____ (המוכר לי באופן אישי), והמשמש/ת _____ בחברה, ולאחר שהזהרתיו/ה כי עליו/ה להצהיר אמת וכי יהיה/תהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק, אם לא יעשה/תעשה כן, אישר/ה את נכונות ההצהרה הנ"ל וחתם/חתמה עליו בפני.

_____/_____/_____
תאריך שם מלא של עו"ד מספר רישיון חתימה וחותמת

נספח ג'

סממנים לזיהוי קורבנות עבדות וסחר לעבדות ולעבדות כפייה

מבוסס על המלצות צוות בינמשרדי בעניין סחר בבני אדם (בניית מערך זיהוי)

לאור חשיבות חשיפת מקרים חריגים של עבדות, עבודה בכפיה וסחר לעבדות כלפי עובד זר, להלן רשימת סממנים שגובשו על ידי צוות לבניית מערך זיהוי לקורבנות עבדות וסחר לעבדות ולעבדות כפייה שמונה על ידי ועדת מנכ"לים למניעת סחר בבני אדם, העשויים להצביע על היות אדם קורבן עבדות, עבודה בכפיה או סחר לעבדות או לעבדות כפייה.

פרק א' עוסק בסממנים חיצוניים שנראים לעין (אם כי יש לציין שלעתים אין סממנים חיצוניים כלל).

פרק ב' עוסק בסממנים פרי ראיון.

פרק ג' כולל נסיבות שאין בהם לשלול קורבנות.

במקרה שמובא לידיעת גורם בלשכה הפרטית הצטברות של מספר סממנים חמורים המצביעים לדעתו על חשד לקיום עבירה, על אותו גורם לדווח ליחידת סחר במשטרת ישראל – בדוא"ל Http@police.gov.il, עם העתק ליחידת התיאום הממשלתית למאבק בסחר בבני אדם, החטיבה החברתית, משרד המשפטים בדוא"ל Combattrafficking@justice.gov.il.

כמו כן, במקרים בהם עולה צורך בהיוועצות טלפונית, ניתן לפנות לכתובת הדוא"ל של יחידת התיאום הממשלתית למאבק בסחר בבני אדם: Combattrafficking@justice.gov.il, בבקשה להיוועצות טלפונית.

יודגש: אין הכרח בהתקיימותם של כלל הסממנים על מנת להצביע על חשד לעבדות כפיה או עבדות ודי בזיהוי של חלקם על מנת להצדיק דיווח, שיאפשר לבחון את המקרה וטיבו. בנוסף, ככל שעולה חשד לסממן אחד המצביע על נסיבות חמורות, די בכך כדי להצדיק פנייה (למשל: אלימות פיזית, ניצול מיני, שלילת חירות, מניעת טיפול רפואי במקרים קשים וכו').

פרק א' – סממנים חיצוניים הנראים לעין:

- לאדם אין מסמכי זיהוי או דרכון.
- על גוף האדם ניתן לראות חבלות או סימנים של אלימות.
- האדם נראה חולה או סובל מזיהומים הנראים לעין.

- התנהגות האדם מבטאת מצב פסיכולוגי קשה הנראה לעין, ולמשל - פחד, דיכאון, חוסר מנוחה, חוסר התמצאות בזמן ובמרחב, אפאטיות קיצונית.
- האדם מלווה באדם אחר שנראה כי הוא שולט בו ו/או אינו מאפשר לו לשוחח בחופשיות.

אם האדם מתאפיין בסממנים דלעיל או חלקם ובמיוחד אם הוא אינו דובר עברית או אנגלית או מתקשה לדבר שפות אלה, יש בכך לעורר חשד ראשוני לקורבנות עבדות או סחר בבני אדם למטרות עבדות או עבודת כפייה.

פרק ב' – סממנים פרי ראיון עם העובד:

- אלימות פיזית ו/או מינית ו/או איומים כאלה כלפי העובד או משפחתו.
- איומים בהרחקה מן הארץ או בהסגרה לרשויות.
- אי מילוי הבטחות לגבי רמת שכר, או תכיפותו, סטאטוס חוקי, תנאי עבודה או סוג עבודה.
- בידוד: ניתוק ממגע פיזי ו/או אלקטרוני עם העולם החיצון (לרבות בני משפחה בחו"ל, מכרים, חברים לעבודה, אחרים). בכלל זה נמנית גם מניעת לימוד שפת מדינת היעד על ידי עובדים, מניעת מגע עם אזרחי המדינה וליווי צמוד של העובד.
- שליטה על חירותו של אדם ו/או על חופש התנועה שלו ולמשל: על ידי כליאתו הפיזית או איסור על יציאה לא מבוקרת או חיובו לגור במקום עבודתו בהעדר תנאים הולמים.
- מעקב אחרי תנועותיו וערוצי התקשורת של העובד.
- עיכוב דרכונים, מסמכי זיהוי וכרטיסי טיסה.
- ענישה כלכלית או סנקציות אחרות אם העובד מתלונן.
- גביית קנסות שרירותיים או הטלת סנקציות כלכליות שאינם עומדים ביחס סביר להתנהגות העובד ולמשל בגין מחלה, איחור, תפקוד לא מספק בעיני המעביד וכדומה.
- שיכון בתנאים לא תברואתיים, לא בטיחותיים, צפופים או משפילים (ולמשל על הרצפה, במסדרון, בלי פרטיות).
- מניעת מזון ושתייה הנדרשים לתפקוד תקין.
- שעבוד חובות – גביית סכומי עתק ולעתים בריבית (ולמשל עבור הבאה למדינה, אמצעי תחבורה למקום העבודה וממנו, דיור צפוף ולא בטיחותי ומזון ושתייה לא מספקים) וקיצוץ אותן הוצאות משכר עבודה, דבר המביא לכך שהעובד נמצא במצב של חוב תמידי כלפי המעביד או כלפי המתווך.

- תשלום שכר נמוך או אי תשלום שכר (ולמשל בדרך של פיטורי עובדים או הרחקתם לאחר סיום העבודה).
- שליטת אדם אחר על כספי העובד.
- גניבה משכר עבודה ולמשל על ידי טענות כזב בדבר ניכויים חוקיים (כגון תשלומי מס וביטוח לאומי).
- אי הסדרת סטאטוס חוקי לעובדים או הסדרת הסטאטוס באופן כוזב תוך שימוש בפרטים כוזבים בדבר זיהוי, מס או ביטוח לאומי.
- תנאי עבודה לא בטיחותיים או לא בריאים.
- שעות עבודה ארוכות במיוחד, חוסר שינה ותשישות כתוצאה מתנאי עבודה (ולמשל 7 ימים בשבוע ללא מתן אפשרות לחופשות).
- העדר חופשות או מיעוט חופשות.
- מניעת גישה לטיפול רפואי מספק, דבר העשוי לבוא לידי ביטוי כשעובד סובל ממחלות, דלקות וזיהומים לא מטופלים.
- הפעלת תרמית כלפי עובדים בקשר לסטאטוס שלהם מבחינת אשרת שהייה ועבודה וזכויות.
- שלילת זכותו של אדם לסגת מ"הסכמה" ראשונית למצב הדברים שבו הוא מוצא את עצמו.
- בדיקת גופו של אדם כדי לבחון את התאמתו למטרת הסחר כאילו היה חפץ מטלטל.
- העברת האדם מיד ליד, בין בתמורה ובין בלי תמורה, בלי לקבל הסכמתו, ובמיוחד כשהוא מועבר למקום המעסיק אותו בתנאים לא הולמים.

פרק ג' : סממנים ונסיבות שאינם שוללים קורבנות :

- שעובדים מסוימים עזבו את המעסיקים ללא שננקטה סנקציה נגדם (אין בכך לשלול קורבנות מהעובדים שנשארו באותו מקום עבודה כמו גם מהעובדים שעזבו אחרי זמן).
- שקורבן עבירה חוזר למעסיק שעבר עבירות כאלה נגדו.
- שהותר לעובד לצאת לעתים.
- שהתנאים לרבות תנאי שכר בארץ המוצא יותר גרועים.
- שיש בידי העובדים פלאפונים (שכן לעתים סוחרי אדם משתמשים באלה כדי לשלוט על קורבנותיהם).
- שמדובר בעובד זר חוקי.
- שהעובד אינו בורח או יוזם תלונה אף במקרים שבהם הוא עבד בנסיבות של קורבנות לפרק זמן ממושך ואף אם יש לו הזדמנות לברוח.



- שהעובד מתייחס למעסיקו כחבר או כמעסיק טוב.
- שהעובד אינו נראה על פני הדברים כסובל ממצב פיזי או פסיכולוגי קשה.
- שהעובד עצמו אינו רואה בעצמו קורבן עבירה.

אני הח"מ מאשר כי קראתי את האמור לעיל והוא מובן לי ואני מתחייב בזאת לפעול על פי האמור במסמך זה. כמו כן אני מאשר כי הבאתי את האמור במסמך לידיעת העובדים הבכירים בלשכה והנחיתי אותם לפעול על פי האמור בו.

שם ושם משפחה	חתימת מנכ"ל הלשכה	חתימת עובד סוציאלי	תאריך

נספח ד'

התחייבות עובד/ת סוציאלי/ת מטעם הלשכה הפרטית

אני _____ החתום/חתומה מטה, ת.ז. _____ מתחייב/ת בזאת בכתב כלהלן :

1. אני מועמד/ת לשמש כעו"ס/ית מטעם הלשכה הפרטית: _____
ח.פ. : _____ (להלן "הלשכה") ;
2. אני מצהירה/ה כי קראתי את המסמכים הבאים, הבנתי את תוכנם ואני מתחייב/ת לפעול בהתאם. :
 - א. נוהל מספר 9.2.0001 של רשות האוכלוסין וההגירה, שהינו נוהל לשכות פרטיות להבאה, תיווך וטיפול בעובדים זרים בענף הסיעוד והחוזרים שעדכנו אותו (להלן "הנוהל") ;
 - ב. הקריטריונים למתן התרים להעסקת עובדים זרים בענף הסיעוד ;
 - ג. הפרק הרביעי לחוק שירות התעסוקה, התשי"ט – 1959 והתקנות על פיו ;
 - ד. סעיפים 377א(א), 375א, 376 ו- 431 לחוק העונשין, התשל"ז – 1977 (עבירת סחר בבני אדם, עבדות, עבודת כפייה ועושק).
 - ה. נספח ג' המצורף לבקשה זו בעניין סממנים שיכולים ללמד על חשש לעבירה על סחר בבני אדם.
3. הנני רשומה/ה בפנקס העובדים הסוציאליים והנני מתחייב/ת להודיע מיד ללשכה על כל שינוי שיחול בעניין זה ובכלל זה על כל הליך משמעותי שיחול בענייני.
4. ידוע לי כי בהתאם לנוהל, הלשכה חייבת לשלוח עו"ס לביקור אצל כל מטופל קודם השמת עובד זר, על מנת לאבחן את צרכי המטופל וסוג השירות הנדרש וכן את התנאים המוצעים לעובד הזר, וזאת לצורך התאמת העובד הזר למטופל.
5. ידוע לי כי הלשכה חייבת לשלוח עו"ס תוך 30 ימים מיום השמת עובד חדש בבית המטופל כדי לוודא את קליטתו הנאותה, וכן חל חובה לבצע ביקורים נוספים בהתאם לנוהל.
6. קראתי בעיון והבנתי את הוראות הנוהל לעניין ביקורים במהלך העסקת עובד זר אצל מטופל סיעודי ובין היתר, להדריך את העובד הזר בדבר הטיפול במטופל, הדרכת המעסיק בדבר זכויותיו של העובד הזר, לפתור בעיות ואי הבנות העולות בתחילת ההעסקה ובמהלכה, וכן יידוע העובד הזר בדבר הדרכים לפנייה לממונה זכויות עובדים זרים במשרד העבודה במקרים מתאימים.
7. ידוע לי כי קיימת חובה לערוך דו"ח כתוב על כל ביקור בבית המטופל אודות ממצאי הביקור כמפורט בנוהל ולדווח לממונה על ביצוע הביקור בטפסים שנקבעו לשם כך ברבעון הרלוונטי, ובכלל זה דיווח על ממצאים חריגים.
8. ידוע לי כי חתימתי על דו"ח סוציאלי כאמור מהווה אישור מטעמי כי ביקרתי בבית המטופל וכי מצאתי את הממצאים הרשומים בדו"ח. ידוע לי כי חתימה על דו"ח כאמור מבלי שנכחתי בבית המטופל או חתימה על דו"ח אשר בו מידע כוזב עלולה להביא לנקיטת הליכים משמעותיים ו/או פליליים בהתאם לחוק.

9. קיבלתי הדרכה מתאימה לצורך ביצוע האבחונים וההדרכות הנדרשות כמפורט בסעיפים שלעיל.
10. ידוע לי כי המעסיק הסיעודי רשאי להעסיק את העובד הזר רק במתן טיפול סיעודי ובמתן עזרה סבירה במשק בית עבור המטופל, וכי אין הוא רשאי להעביר את העובד לעבודה אצל אדם אחר, וגם לא אצל קרוב משפחה. ידוע לי כי על המעסיק להעסיק את העובד הזר במשרה מלאה לפחות במתן טיפול סיעודי בביתו ואין הוא רשאי להעסיק את העובד הזר במשרה חלקית או לשלם לו שכר הפחות משכר המינימום לחודש החל במשק.
11. ידוע לי כי חל איסור על המעסיק לעכב שלא כדין דרכון של עובד זר ולהחזיק בדרכונו. חל איסור לנעול עו"ז בבית המטופל או למנוע ממנו גישה למפתח לבית המטופל. ידוע לי כי על המטופל לספק, על חשבונו, מגורים הולמים לעובד הזר בביתו.
12. הנני מצהיר/ה כי אני מסוגלת/ת לאבחן את צרכי המעסיקים הסיעודיים, להתאים להם עובד זר בעל כישורים מתאימים, לתקשר עם העובד והמעסיק לצורך אבחון ופתרון בעיות בהעסקה במשך תקופת ההעסקה.
13. אני מצהיר/ה כי ידוע לי כי אם תאושר העסקתי כעובד/ת סוציאלית/ת מטעם החברה, תחול עליי החובה לדווח מיד לעו"ס האחראי ו/או לרשויות הרלוונטיות, על מקרים חמורים וחריגים שהתגלו ו/או קיים חשד להתרחשותם במסגרת עבודתי בחברה, ובין היתר, על מקרים בהם קיים חשש להטרדה מינית, לאלימות כלפי מעסיק או עובד זר לרבות כל פגיעה במטופל או בעובד הזר כאמור בנספח ג' המצורף לבקשה זו.
14. ידוע לי כי על המעסיק לבטח את העובד הזר בביטוח רפואי כדין וכן במוסד לביטוח לאומי, וכי עלי לוודא בביקורי כי ביטוחים אלו הינם בתוקף.
15. ידוע לי כי מעת לעת הרשות עורכת ימי עיון והכשרות אשר אני מחויב/ת להשתתף בהם.

סעיפים 16-20 מתייחסים לעובד סוציאלי אחראי:

16. ידוע לי כעובד/ת סוציאלית/ת אחראית/ת יהא עליי לפעול בהתאם להוראות הנוהל הן לגבי ביקורים שאבצע בעצמי, הן בקשר להדרכה, הכשרה ופיקוח על עובדים סוציאליים משניים או בעלי תפקידים בכירים בלשכה וכן על כל עובד בכיר מבקר, שיבצעו ביקורים לפי הנוהל, והן בקשר לדיווחים במקרים חריגים וחתומת אישור על טפסי ביקורים מטעם הלשכה לצורך אי תקינות הביקורים והדיווחים.
17. הנני מצהיר/ה כי ידוע לי אם תאושר העסקתי כעובד/ת סוציאלית/ת אחראית/ת מטעם החברה, יהא עלי לאשר בחתימתי כל דיווח סוציאלי מטעם צוות העובדים הסוציאליים של החברה ו/או מטעם כל עובד בכיר מבקר שקיבל את האישורים המתאימים מטעם הממונה ו/או מי מטעמו, וכי חתימתי על הדיווחים הנ"ל תחייב אותי ואת הלשכה מול הרשויות לכל דבר ועניין.
18. לפי בדיקה שערכתי, כל העובדים הסוציאליים המועסקים בחברה הינם בעלי רישיון תקף לעיסוק כעובדים סוציאליים, וידוע לי כי אם רישיונם יבוטל, או שתופעל כלפיהם



סנקציה משמעתית כלשהי, יהא על הלשכה להפסיק את העסקת העובד הסוציאלי באופן מיידי.

19. העובדים הסוציאליים וכן העובדים הבכירים שיערכו ביקורי בית מטעם החברה, עברו הכשרה והדרכה מתאימה לצורך מילוי חובותיהם וחובות החברה לפי הנוהל הנ"ל, ובכלל זאת, קראו והבינו את נספח ג' לבקשה זו סממנים לזיהוי קורבנות עבדות וסחר- לעבדות ולעבודת כפייה.

20. ידוע לי כעובד סוציאלי אחראי, כי עליי להעביר את כל הדיווחים החריגים, כאמור בסעיף 13 לעיל, למפקח הארצי מטעם הרשות.

שם מלא	תפקיד (עו"ס אחראי/משני)	חתימה

אימות חתימה

אני עו"ד _____, מאשר/ת כי ביום _____ הופיעה בפניי מר/ גב' _____, במשרדי ברח' _____, שזיהה/תה עצמו/ה על ידי ת.ז. _____/המוכר לי באופן אישי ומשמש/ת עו"ס/ית אחראי/ת/משנית בלשכה, ולאחר שהזהרתיו/ה כי עליו/ה להצהיר אמת וכי יהיה/תהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק, אם לא יעשה/תעשה כן, אישר/ה את נכונות ההצהרה הנ"ל וחתמ/ה עליה בפני.

_____/_____/_____
תאריך שם מלא של עו"ד מספר רישיון חתימה וחותמת



מדינת ישראל
State of Israel

רשות האוכלוסין וההגירה
Population & Immigration Authority
سلطة السكان والهجرة



מינהל עובדים זרים
אגף תאגידים ולשכות פרטיות
Foreign Workers Administration
Corporations and Private Agencies Division

תאריך:

שם הלשכה:

נספח ה' - פירוט סניפים

מס'	כתובת הסניף		פרטי מנהל הסניף		טלפון	פקס	תאריך תחילת פעילות	גישה לנכים	חדר המתנה	חדר ראיונות	תנאים סניטריים הולמים	הערות
	ישוב	כתובת	שם משפחה	שם פרטי								