



שטרק & שטרק STARK & STARK

רואי חשבון

Certified Public Accountants (Isr.)

רח' היצירה 12, ק. אתגרים, רעננה
ת.ד. 2600, רעננה 43663
טל. 09-7774000, פקס. 09-7774001
stark@starkcpa.com .א.ד

12 Hayetsira St., Kiryat Etgarim, Raanana
P.O. Box 2600, Raanana 43663
Tel. 09-7774000, Fax. 09-7774001
E-mail: stark@starkcpa.com

משה שטרק, רו"ח, ב.א. כלכלה
איריס שטרק, רו"ח, מ.א. כלכלה
עינת דואניס, רו"ח, ב.ב. חשבונאות

MOSHE STARK, C.P.A. (Isr.), B.A. (Econ.)
IRIS STARK, C.P.A. (Isr.), M.A. (Econ.)
EINAT DUENIAS, C.P.A. (Isr.), B.B.



www.starkcpa.com

הודעה בדבר פרוט תנאי עבודה טופס 1 לפי תקנה 1 (א') לתקנות הודעה לעובד (תנאי עבודה) (צורת עבודה ופרטיה), התשס"ב 2002

- שם המעביד: _____
- הישות המשפטית: _____
- מען: _____
שם העובד: _____ מס' זהות: _____
מען: _____
- תאריך תחילת העבודה: _____
תקופת החוזה מיום _____ עד יום _____ / תקופת החוזה אינה קצובה.
- תפקידו העיקריים של העובד הם כלהלן: _____
- שם הממונה הישיר על העובד או תואר התפקיד של הממונה הישיר: _____
- הבסיס שלפיו משולם השכר: משכורת חודשית/ שכר שעה/ אחר* _____
- סך כל התשלומים הקבועים שישולמו לעובד כשכר עבודה (ברוטו) בהתאם לבסיס השכר: _____
- שקלים חדשים לחודש, סכום זה כולל/לא כולל הוצאות נסיעה לעבודה וממנה. פירוט כלל התשלומים שישולמו לעובד כשכר עבודה הוא, כלהלן: _____

תשלומים שאינם קבועים		תשלומים קבועים	
מועד התשלום	סוג התשלום	מועד התשלום	סוג התשלום
			שכר בסיס
			דמי הבראה
			נסיעות
			אחר

- אורכו של יום העבודה הרגיל של העובד _____ שעות. אורכו של שבוע העבודה הרגיל של העובד _____ שעות. יום המנוחה השבועי של העובד: _____.
- תשלומים בעבור תנאים סוציאליים שהעובד זכאי להם: _____.

סוג התשלום	הגוף המקבל	אחוז הפרשה של העובד	אחוז הפרשה של המעביד	תאריך תחילת התשלום
בטוח מנהלים				
פנסיה				
פנסיית חובה				
קרן השתלמות				

טלפון נייד: _____ / נסיעות: _____ אחר: _____
הודעה זו אינה הסכם עבודה, אלא הודעת מעביד בדבר עיקר תנאי העבודה: אין באמור בהודעה זו כדי לגרוע מכל זכות המוקנית לעובד מכח כל דין, צו הרחבה, הסכם קיבוצי או חוזה עבודה.

תאריך: _____ חתימת המעביד: _____
חתימת העובד: _____