



עיריית באר-שבע
אגף משאבי אנוש

אל: אגף משאבי אנוש
עיריית באר שבע

הצהרת עובד/ת

הנני מצהיר/ה ומתחייב/ת בזאת כי האמור בטופס "תקופות עיסוק" אשר הונפק לי על ידי המוסד לביטוח לאומי והוגש לעירייה באר שבע לצורך הכרת ותק לתשלום דמי הבראה,אמת, וכי מקומות העבודה והתקופות המפורטות בטופס כאמור הם מקומות העבודה והתפקידים בהם הועסקתי.

חתימה _____ תאריך _____ מס' זהות _____ שם משפחה + פרטי _____