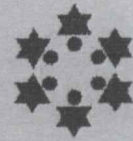


מדינת ישראל
נציבות שירות המדינה



טופס הצהרה על עבודה מהבית - חירום רפואי

נא מלא/י את הפרטים הבאים בשלמותם:

שם פרטי	שם משפחה	ת.ז.
חודש ההצהרה	תפקיד/יחידה	משרד/יח' סמך

- הנני יודע/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

חתימה

תאריך

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

קרית בן-גוריון, רחוב קפלן 3, ירושלים טל. 02-670518314

ת"ד 34076 ירושלים 91340 פקס. 02-6707170

נשי"מ ברשת: www.civil-service.gov.il

חפשו אותנו גם בפייסבוק - נציבות שירות המדינה

