



הצהרת הורה עצמאי

לתשומת לב: חובה למלא את כל השדות בטופס. אי מילוי הטופס יגרום לעיכוב בטיפול

אני, הח"מ,

מספר ת.ז. בן 9 ספרות

שם ושם משפחה

מצהיר/ה בזאת כדלקמן:

1. עסק (אנא סמן/י X בסעיף הרלוונטי עבורך בלבד):

כתובת העסק מלאה, לרבות יישוב

שם העסק

הנני בעלת/עסק (לרבות נותן שירותים/פריילנסר שפתח עסק במס הכנסה/מע"מ)

הנני שותפה בעסק

הנני מסייעת/לבן זוגי/בת זוגתי שהוא/היא בעלת/עסק או שותפה בעסק ("בן זוג עוזר" כהגדרתו בסעיף 39 לפקודת מס ה

הנני נותן/שירותים (פריילנסר). הנני עובד/ת עם _____ לקוחות. **לא פתחתי** עסק במס הכנסה/מע"מ

2. שעות וימי עבודה:

אני עובד/ת _____ ימים בחודש, סה"כ _____ שעות שבועיות / שעות חודשיות
נא ציין מספר שעות והקף בעיגול

הצהרה זו ניתנה במסגרת בקשתי לתמיכת משרד העבודה, הרווחה והשירותים החברתיים עבור ילדי השהה במעון/משפחתון/צהרון. ידוע לי כי אהיה חייבת/לדווח למשרד העבודה, הרווחה והשירותים החברתיים על כל שינוי שיחול בנתונים שלעיל. במקרה של אי מסירת דיווח על שינויים – אהיה חייבת להשיב באופן מיידי את כל סכום התמיכה, מן המועד בו לדעת המשרד חל השינוי במצבי, בתוספת הפרשי הצמדה וריבית.

אני מצהיר/ה, כי הנתונים שמסרתי הינם נכונים ומדויקים. ידוע לי כי עליי לומר את האמת כולה ואת האמת בלבד וכי אם לא אעשה כן אהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק.